**Wniosek rodziców dotyczący**

**zgłoszenia dziecka z oddziału przedszkolnego na dyżur wakacyjny w Szkole nr 1 w Piastowie w roku szkolnym 2020/2021**

**Dyżur odbędzie się w dniach 1-16.07.2021 i 16-31.08.2021 r.**

**Zgłaszam dziecko do Szkoły Podstawowej nr 1 w Piastowie na dyżur wakacyjny**

**w okresie :**

**LIPIEC :** od ……………………….. do ……………………….. tj. …………….. dni.

**SIERPIEŃ**: od ……………………….. do ……………………….. tj. …………….. dni.

**ŁĄCZNIE : :…………… dni. Dyżur w godz. 7.00-17.00**

Dziecko przebywać będzie w oddziale przedszkolnym w godz. od………………. do ……………………

tj. ………………… godzin dziennie.

1. **Informacje o dziecku**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. **Informacje o rodzicach.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dane matki/opiekunki** | **Dane ojca/opiekuna** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Tel. kontaktowy |  |  |
| Tel. do zakładu pracy |  |  |

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

Ważne zdaniem rodziców:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr dowodu osobistego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Zobowiązanie rodziców.**

Zobowiązuję się do:

* przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych przez przedszkole godzinach,
* uiszczenia opłaty za pobyt w przedszkolu, zgodnie z zadeklarowanym czasem pobytu w przedszkolu
* przestrzegania postanowień statutu placówki.

1. **Oświadczenia rodziców/ prawnych opiekunów.**
2. Oświadczam, że przyprowadzając moje dziecko do przedszkola zapoznałam/łem się z procedurami przyjętymi przez przedszkole do którego uczęszcza moje dziecko, sporządzonymi w oparciu o Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego, przyjmuję je do wiadomości i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.
3. Oświadczam, że w domu dziecka nie przebywa osoba na kwarantannie lub w izolacji domowej.
4. Obecnie nie występują u żadnego z domowników objawy infekcji ( gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe).
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego odbierania telefonu z przedszkola i odebrania niezwłocznego mojego dziecka w przypadku informacji o takiej konieczności, w ciągu 30 minut przez siebie lub wskazaną osobę upoważnioną do odbioru.
6. Oświadczam, że z uwagi na charakter epidemii COVID-19 jestem świadoma/świadomy, że niezależnie od przygotowania i funkcjonowania na terenie przedszkola , do którego uczęszcza moje dziecko, procedur przygotowanych w oparciu o wytyczne GIS, występuje ryzyko zarażenia dziecka wirusem.
7. Wskazuję osobę inną niż rodzic, którą należy powiadomić w przypadku zachorowania dziecka i konieczności szybkiego odebrania z izolatorium:

…………………………………………………………………………………………………………….

nazwisko i imię osoby upoważnionej

………………………………………………………………………………………….

nr dowodu osobistego osoby upoważnionej

…………………………………………..........................................................................................

nr telefonu osoby upoważnionej

………………………………

(miejscowość, data)

**…………………………………………………………………**

( czytelny podpis rodziców)