**Deklaracja zgłoszenia dziecka do świetlicy**

**w okresie pandemii COVID – 19**

**ROK SZKOLNY 2020/2021**

**Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………**

Klasa………………

Adres zamieszkania……………………………….……………………………………………………

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego……………………………………………..……………

tel.……………………………………………………………………………………………..............

Miejsce pracy………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego…………………………………………….………………

tel.………………………………………………………………………………………………………

Miejsce pracy…………………………………………………………………………………………..

Aby ułatwić nam szybki kontakt z Państwem bardzo prosimy o niezwłoczne **uaktualnianie numerów telefonów**

**Dodatkowe informacje o dziecku (przyjmowane leki, choroby przewlekłe itp.)** ……………………………………..……………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**W jakich dniach i w jakich godzinach dziecko ma przebywać w świetlicy?**

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

**Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej przez moje dziecko (proszę podać w jakich dniach i dokładnie określić godzinę wyjścia):**

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

Krzeszowice, dn………………… ………………………………………...

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Upoważnienie do odbioru** d**ziecka ze świetlicy w Szkole Podstawowej nr 1
w Krzeszowicach**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

upoważniam w roku szkolnym **2020/2021** do odbioru mojego dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko dziecka)

Panią/Pana

/Proszę wypełnić **czytelnie**/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Telefon  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że wyżej wskazane osoby są pełnoletnie oraz biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru przez wyżej wskazaną osobę.

Krzeszowice, dn…………………………. ……………………………………………

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

Ponadto **nie miało świadomego kontaktu:**

1. z osobą chorą na koronowirusa
2. z osobą będącą w izolacji
3. z osobą przebywającą na kwarantannie

Krzeszowice, dn………………………….. ……………………………………….

podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**Oświadczenie o pobycie dziecka w świetlicy szkolnej**

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę świetlicy działającej w czasie stanu pandemii COVID-19, jestem świadomy/świadoma istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem COVID-19:

a) dziecku

b) rodzicom/opiekunom

c) innym domownikom

Krzeszowice, dn……………………………… …………………………………………

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu Świetlicy oraz Procedur postepowania podczas zajęć świetlicowych w czasie pandemii w roku szkolnym 2020/2021**

Krzeszowice, dn………………………… ………………………………………..

podpis rodzica/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przez Szkołę Podstawową nr 1 w Krzeszowicach danych osobowych zawartych w Deklaracji zgłoszenia dziecka , na potrzeby rekrutacji do świetlicy szkolnej – w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.*

*Zgoda może być w każdej chwili odwołana, przy czym odwołanie zgody wiąże się
 z wykreśleniem dziecka z listy uczniów korzystających ze świetlicy szkolnej.*

Krzeszowice, dn…………………………… ……………………………..............

 podpis rodzica/opiekuna prawnego