**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 98 W KRAKOWIE**

**W OKRESIE PANDEMII COVID-19**

***Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi funkcjonowania świetlicy szkolnej w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania szkół w związku z pandemią COVID-19, wnioskuję o przyjęcie mojego Dziecka***

**Imię i nazwisko Dziecka**, **, klasa**

***do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi n 98 w Krakowie.***

***Uzasadnienie***

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

***Planowane godziny pobytu Dziecka w świetlicy szkolnej***

* Oświadczam, że po zakwalifikowaniu Dziecka do świetlicy, dostosuję się do wszystkich obowiązujących w Szkole zasad i procedur bezpieczeństwa i będę ich przestrzegał.\*

 **TAK NIE**

* Przyjmuję do wiadomości, że wszelkie bieżące informacje na temat podejmowanych decyzji dotyczących rozpoczęcia pracy świetlicy oraz jej działalności w okresie pandemii COVID-19 zamieszane będą na stronie internetowej Szkoły oraz w dzienniczku elektronicznym Librus

. **TAK NIE**
* Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego Dziecka, w przypadku wystąpienia podczas

 pobytu w świetlicy objawów chorobowych.\* **TAK NIE**

* Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli moje Dziecko przejawiać będzie niepokojące objawy chorobowe, zostanie odizolowane w odrębnym pomieszczeniu.\* **TAK NIE**
* Zobowiązuję się odebrać moje Dziecko ze świetlicy w trybie pilnym po otrzymaniu informacji telefonicznej ze Szkoły\* **TAK NIE**
* **Oświadczam, że podany przeze mnie numer telefonu ,**

**jest numerem służącym do szybkiej komunikacji w sytuacjach wymagających pilnego kontaktu Szkoły z Rodzicami.\*** **TAK NIE**

***\*wybranie odpowiedzi NIE uniemożliwi zakwalifikowanie Dziecka do świetlicy***

Kraków, dnia.

……………………………

Podpisy obojga Rodziców

1.………………………

 2………………………