

Toruń, dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Numer telefonu

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 14 w
Toruniu

**Wniosek o zajęcia
rewalidacyjne**

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych ogłoszonych przez Ministerstwo Edukacji Narodowej, Ministerstwo Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14 maja 2020 dla szkół podstawowych, w szczególności dla uczniów w wieku szkolnym

wniosuję o realizację zajęć rewalidacyjnych na terenie szkoły dla mojego dziecka:

..... imię i nazwisko dziecka z klasy

Oświadczam, że:

1. Decyduję się na realizację zajęć rewalidacyjnych dla mojego dziecka na terenie szkoły realizowanych **w reżimie sanitarnym** od dnia
2. Dziecko będzie przebywało w szkole w ramach zajęć rewalidacyjnych **w reżimie sanitarnym** w/we od godz. do godz. oraz w/we od godz. do godz.
3. Wszelkie zmiany terminów zajęć będą wcześniej uzgadniane z nauczycielem prowadzącym zajęcia. Zajęcia odbywają się w tej samej sali, z tym samym nauczycielem.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
5. Zobowiązuję się do przeprowadzania do szkoły dziecka zdrowego – bez objawów chorobowych a w przypadku nagłego ich wystąpienia do niezwłocznego zabrania dziecka ze szkoły oraz przekazania dyrektorowi/wicedyrektorowi informacji o stanie zdrowia dziecka, które są istotne, aby zapewnić dziecku odpowiednią opiekę podczas pobytu w szkole.
6. Zobowiązuję się do regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny (częste mycie rąk wodą i mydłem, odpowiednie zasłanianie twarzy podczas kichania i kaśnięcia, i unikania dotykania oczu, nosa i ust, powstrzymywanie się od podawania ręki na powitanie).
7. Zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły wyłącznie przez osobę zdrową, z zachowaniem dystansu społecznego min. 2m od pracowników szkoły, innych uczniów i rodziców/opiekunów prawnych.
8. Jeżeli uczeń przychodzi samodzielnie na zajęcia i z nich wraca, również będzie przestrzegać zachowania dystansu społecznego min. 2m od pracowników szkoły, innych uczniów i rodziców/opiekunów prawnych.
9. Zobowiązuję się przestrzegać wchodzenia do budynku, wyłącznie do wyznaczonej strefy z zachowaniem zasady: 1 rodzic/opiekun prawny z dzieckiem i rygorystycznego przestrzegania wszelkich środków ostrożności (osłanianie ust i nosa, dezynfekcja rąk).
10. Oświadczam, że w ciągu ostatnich dwóch tygodni żaden ze współdomowników dziecka nie był poddany kwarantannie ani nie miał kontaktu z osobą chorą na COVID-19 (zakreślić właściwe)

TAK NIE

12. Informacje i oświadczenia podane przeze mnie są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis rodzica/opiekuna