Załącznik nr 1 do

Zarządzenia Nr9/2020/2021

Wicedyrektora Szkoły Podstawowej

Nr 1 w Porębie z dnia 06.11.2020 r.

**Wniosek rodzica o miejsce do nauki zdalnej na terenie**

**Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Wojska Polskiego w Porębie**

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów 1. ……………………………………………….

2. ……………………………………………….

Telefon kontaktowy: ………………………………………………….

E-mail: ………………………………………………….

Z uwagi na rodzaj niepełnosprawności/brak możliwości realizowania zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w miejscu zamieszkania proszę o umożliwienie mojemu dziecku *(imię i nazwisko, klasa)……………………………………………………………*

nauki zdalnej w szkole, w dniach .…………………………………………………………….

Jednocześnie oświadczam/ oświadczamy co następuje:

1. Zostałam/zostaliśmy zapoznani z Regulaminem funkcjonowania SP1 w Porębie w czasie zagrożenia epidemicznego Covid-19.
2. Jestem/Jesteśmy świadomi pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz, że znane jest mi/nam ryzyko, na jakie jest narażone zdrowie dziecka pomimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.
3. Oświadczam/oświadczamy, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.
4. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do codziennej obserwacji stanu zdrowia dziecka i w przypadku podejrzenia stanu chorobowego (podwyższona temperatura ciała, kaszel, katar) dziecko pozostanie w domu.
5. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj, gdy ktoś z mojej najbliższej rodziny zachoruje na Covid-19 lub zostanie objęty kwarantanną.

Podpisy rodziców/opiekunów 1. ………………………………………………. 2…………………………………………………