

WNIOSEK RODZICA O ZAPEWNIENIE OPIEKI W RAMACH ŚWIETLICY SZKOLNEJ
od 9 listopada 2020 r. na czas ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty

I. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko dziecka klasa
Placówka

II. Deklarowana data rozpoczęcia korzystania z opieki świetlicy szkolnej:

III. Deklarowane GODZINY, W KTÓRYCH DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ŚWIETLICY:

1. Poniedziałek - od do
2. Wtorek - od do
3. Środa - od do
4. Czwartek - od do
5. Piątek - od do

IV. Korzystanie z obiadów podczas pobytu: (wpisać TAK/NIE))

V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem zatrudniona w podmiotach wykonujących działalność leczniczą. <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem osobą realizującą zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż charakter mojej pracy uniemożliwia jej realizację w trybie zdalnym. <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż nie mogę zapewnić opieki dziecku w godzinach wymienionych w pkt. III w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole, jakimi <p style="text-align: center;">(podpis matki/opiekunki prawnej)</p>	<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem zatrudniony w podmiotach wykonujących działalność leczniczą. <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem osobą realizującą zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż charakter mojej pracy uniemożliwia jej realizację w trybie zdalnym. <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż nie mogę zapewnić opieki dziecku w godzinach wymienionych w pkt. III w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole, jakimi <p style="text-align: center;">(podpis ojca/opiekuna prawnego)</p>
--	---

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z Zasadami przyjęcia do świetlicy oraz ich funkcjonowania od 9 listopada 2020 r.
Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszej karcie informacje są prawdziwe i zobowiązuję się do uaktualnienia ich zgodnie ze stanem faktycznym.

Z UWAGI NA OBOSTRZENIA DZIAŁALNOŚĆ ŚWIETLICY MA CHARAKTER WYŁĄCZNIE OPIEKUŃCZY. W CZASIE POBYTU W ŚWIETLICY NAUKA ZDALNA MOŻE NIE BYĆ ZAPEWNIONA.

właściwie podkreślić zaznaczyć X

Skoczków, dnia
(podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Informacja o zakwalifikowaniu/ nie zakwalifikowaniu do korzystania z opieki w świetlicy

PODPIS DYREKTORA: