**ZGŁOSZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA Kl. I-III**

***Dotyczy: przyjęcia dziecka do świetlicy szkolnej***

***w okresie od 9 listopada 2020r. do 29 listopada 2020r.***

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

***(imię i nazwisko dziecka, klasa)***

1. **Dziecko będzie przebywało w świetlicy w godzinach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **DNI TYGODNIA** | **GODZINY POBYTU DZIECKA W SZKOLE****OD - DO** |
| 1. | Poniedziałek |  |
| 2. | Wtorek |  |
| 3 | Środa |  |
| 4. | Czwartek |  |
| 5. | Piątek |  |

1. **Oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony w podmiotach wykonujących działalność leczniczą/jestem zatrudniona/zatrudniony w podmiotach realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **matka/opiekun prawny** | **ojciec/opiekun prawny** |
|  **TAK/NIE\*** |  **TAK/NIE\*** |
| *………………………………………………………………………………**(podpis rodzica/prawnego opiekuna)* | *………………………………………………………………………………**(podpis rodzica/prawnego opiekuna)* |

\**Niepotrzebne skreślić.*

Miejscowość, data wypełnienia formularza:

1. Zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 5 listopada 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. (Dz. U. 2020, poz. 1960) [↑](#footnote-ref-1)