



Gdańsk, .....

.....  
Imię i nazwisko rodzica dziecka

.....  
Adres zamieszkania rodzica

.....  
Nr telefonu rodzica

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej i Przedszkola SOKRATES**

### **Wniosek/Deklaracja**

Zgodnie z nowelizacją Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-191 w zakresie wznowienia zajęć opiekuńczo-wychowawczych dla uczniów klas I-III szkół podstawowych z możliwością zajęć dydaktycznych deklaruję udział mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach realizowanych na terenie szkoły od dnia ..... 2020 r.,  
w godzinach od ..... do .....

Jednocześnie wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.

Zobowiązuję się do:

- 1) przyprowadzania do szkoły dziecka zdrowego – bez objawów chorobowych,
- 2) przekazania dyrektorowi (przez wychowawcę) informacji o stanie zdrowia dziecka, które są istotne, aby zapewnić dziecku odpowiednią opiekę podczas pobytu w szkole,
- 3) nieposyłania do szkoły dziecka, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji,
- 4) nieprzynoszenia do szkoły niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek,
- 5) zaopatrzenia dziecko w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i z szkoły,



- 6) regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny i podkreślania, że powinno ono unikać dotykania oczu, nosa i ust, często myć ręce wodą z mydłem i nie podawać ręki na powitanie,
- 7) uczenia dziecko odpowiedniego sposobu zasłaniania twarzy podczas kichania i kasłania,
- 8) przyprawdzania i odbierania dziecka zawsze przez osobę zdrową, z zachowaniem dystansu społecznego min. 2 m od pracowników szkoły, innych dzieci i ich rodziców,
- 9) w szczególnych przypadkach wchodzenia z dzieckiem wyłącznie do części wspólnej szkoły z zachowaniem zasady 1 rodzic z dzieckiem lub w odstępie od kolejnego rodzica z dzieckiem 2 m, i rygorystycznego przestrzegania wszelkich środków ostrożności (min. osłona ust i nosa, rękawiczki jednorazowe, dezynfekcja rąk),

.....

(data i podpis rodzica)