Deklaracja uczęszczania dziecka do świetlicy w okresie pandemii COVID-19

Przed wypełnieniem **proszę przeczytać całość**

Proszę o przyjęcie ..... Klasa .....
imię i nazwisko dziecka

do świetlicy w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Libertowie działającej w czasie stanu pandemii COVID-19.

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Adres zamieszkania dziecka .....

……..

I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów .....

……..

Telefony do szybkiej komunikacji:

Matka dziecka: tel. ..... **Ojciec dziecka**: tel. .....

II. Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy od dnia 1 września 2020 r. (w godzinach od – do):

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

III. Dziecko **będzie/nie będzie** (niewłaściwe skreślić) korzystało z wyżywienia w stołówce szkolnej.

IV. Informacje o dziecku: przewlekłe choroby, alergie, wady rozwojowe itp.

* Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

……..

……..

V. Wyrażam zgodę na codzienny kilkukrotny pomiar temperatury u dziecka.

Libertów, dnia ....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

VI. Oświadczenia:

1. Świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (zgodnie z art. 233 § Kodeksu Karnego[1]), oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję się do:
- zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Libertowie,
- zapoznania się i przestrzegania regulaminu świetlicy oraz statutu Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Libertowie, zwłaszcza z częścią dotyczącą funkcjonowania świetlicy szkolnej (§ 29),
- współpracy z wychowawcami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka,
- punktualnego odbierania dziecka,
- do niezwłocznego poinformowania o zmianach dotyczących wyżej wymienionych informacji.
3. Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że:
- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Libertowie z siedzibą przy ulicy Jana Pawła II 43 30-444 Kraków 55, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.
- Przetwarzanie danych będzie odbywało się w szczególności w celu: realizacji zadań ustawowych szkoły w zakresie organizacji zajęć świetlicowych przy uwzględnieniu potrzeb edukacyjnych oraz rozwojowych dzieci. i młodzieży (art. 105 ustawy z dnia 14.12.2016 r. - Prawo Oświatowe).
- Więcej informacji na stronie: www.splibertow.pl/ .

Libertów, dnia ....

czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

4. **Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.
Ponadto nie miało świadomego kontaktu:
a) z osobą chorą na koronawirusa,
b) z osobą będącą w izolacji,
c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Libertów, dnia ....

czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

5. **Oświadczenie o pobycie dziecka w szkole**

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę szkoły działającej w czasie stanu pandemii COVID-19:
jestem świadomy/świadoma* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID-19:
a) dziecku,
b) rodzicom/opiekunom,
c) innym domownikom.
i w przypadku zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń.

Libertów, dnia ....

czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

6. **Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma* obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas sprawowania opieki w szkole.**

Libertów, dnia ....

czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

[1] Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od6 miesięcy do lat 8.”

VII. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

VIII. Dodatkowe, istotne uwagi na temat dziecka mogące mieć wpływ na jego funkcjonowanie w świetlicy:

……..

……..

IX. Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Świetlica jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 11:30 – 17:00

   Dzieci należy odbierać w godzinach pracy świetlicy. W **sytuacji wyjątkowej** (spóźnienie) prosimy o informację telefoniczną pod **numerem telefonu 12 270 30 33.**
2. Ucznia odbierać mogą tylko rodzice/opiekunowie prawni oraz osoby upoważnione **pisemnie** przez ww.
3. W przypadku odbierania dziecka przez inną osobę, nauczyciel prosi o pisemne upoważnienie z podaniem numeru dowodu osobistego odbierającego.
4. Osoba upoważniona do odbioru ucznia ze świetlicy, zwłaszcza po raz pierwszy, powinna posiadać przy sobie dowód tożsamości (w przypadku ucznia legitymację szkolną) i na żądanie pracowników świetlicy okazać go.
5. **Nie ma możliwości odbierania dziecka po informacji telefonicznej**, konieczne jest pisemne oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych.
6. Wychowawcy świetlicy nie ponoszą odpowiedzialności za przynoszone przez dzieci pieniądze, zabawki, (również drogie), telefony, biżuterię itp.
7. Nauczyciel świetlicy może odmówić wydania dziecka w przypadku, gdy stan osoby zamierzającej odebrać dziecko będzie wskazywał, że nie jest on w stanie zapewnić dziecku bezpieczeństwa.

Libertów, dnia ....

czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

X. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku dziecka:

Wyrażam zgodę na bezterminowe, bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w czasie zajęć i imprez organizowanych w świetlicy i przez świetlicę na stronie internetowej szkoły www.swietlicalibertow.pl w związku z działalnością świetlicy w celu informacji i promocji.

Libertów, dnia ....

czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego