załącznik 1

**Oświadczenie rodzica**

**o konieczności zapewnienia opieki przez   
Szkołę Podstawową nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi**

**im. Bolesława Chrobrego w Kołobrzegu od 25 maja 2020 r.**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że od ………………………………………………………………..

(data)

zachodzi konieczność korzystania z zajęć opiekuńczo – wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych organizowanych w Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Kołobrzegu   
 przez moje dziecko

……………………………………………………………………………… …………………

(imię,nazwisko dziecka) (klasa)

|  |  |
| --- | --- |
| w dniach : | w godzinach : |
| poniedziałek |  |
| wtorek |  |
| środa |  |
| czwartek |  |
| piątek |  |

z powodu \*:

* potrzeby powrotu do pracy
* braku możliwości łączenia pracy zdalnej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem,
* pracy w systemie ochrony zdrowia, w służbach mundurowych, handlu, usługach, przedsiębiorstwie produkcyjnym, realizacji zadań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem, zwalczaniem COVID-19.

\*proszę przy właściwym wstawić znak X

W związku z korzystaniem z opieki w szkole w czasie pandemii koronawirusa, zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania zasady nieprzyprowadzania do szkoły dziecka z objawami chorobowymi, a także w sytuacji, gdy członek rodziny dziecka będzie przebywał w kwarantannie lub w izolacji.

Zobowiązuję się do pomiaru temperatury dziecku przed przyprowadzeniem do szkoły.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zarządzeń dyrektora Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Kołobrzegu wydanych w związku z organizacją zajęć w szkole w czasie pandemii COVID-19.

………………….. ……………………………………………………………

data podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka