

Zgłoszenie udziału dziecka z klas I-III na zajęcia opiekuńcze w czasie pandemii
od dnia 25 maja 2020r. w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Przyjaźni

Imię i nazwisko ucznia: _____ klasa

1. Czy dziecko objęte jest kwarantanną? Tak Nie
2. Czy dom dziecka objęty jest kwarantanną? Tak Nie
3. Czy w domu dziecka przebywa osoba objęta kwarantanną? Tak Nie
4. Powód przyrowadzenia dziecka do szkoły:
 - Powrót do pracy jednego z rodziców
 - Powrót do pracy obojga rodziców
 - Inny
5. Proszę podać branże, w których zatrudnieni są rodzice dziecka:

MATKA	OJCIEC
<input type="radio"/> Służba zdrowia	<input type="radio"/> Służba zdrowia
<input type="radio"/> Służba mundurowa	<input type="radio"/> Służba mundurowa
<input type="radio"/> Oświata	<input type="radio"/> Oświata
<input type="radio"/> Handel	<input type="radio"/> Handel
<input type="radio"/> Inna _____	<input type="radio"/> Inna _____

6. Proszę podać szybki kontakt w razie potrzeby do Rodziców/opiekunów dziecka :

Nt telefonu: _____ do którego z opiekunów _____

Zapoznałam/em się z regulaminem pobytu dziecka w szkole w czasie pandemii oraz z wytycznymi GIS i Ministra Zdrowia dla Rodziców dzieci, które wracają do szkoły i **zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka w przypadku stwierdzenia przez wychowawców objawów chorobowych.**

Miejscowość, data

Podpis Rodzica