**WNIOSEK i OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**ZWIĄZANE Z MOŻLIWOŚCIĄ REALIZACJI ZAJĘĆ**

**REWALIDACJI oraz ZAJĘĆ W tzw. „grupie do 5 uczniów”**

**W SZKOLE W CZASIE PANDEMII KORONAWIRUSA**

**od dnia 27.01.2022 roku DO DNIA 11.02.2022 roku**

**(w czasie realizacji nauczania zdalnego)**

W związku z pandemią koronawirusa, mając na uwadze zapewnienie bezpieczeństwa epidemicznego, przyjęcie przez rodziców/prawnych opiekunów treści zawartych w Oświadczeniach  **jest warunkiem koniecznym do objęcia ucznia zajęciami realizowanymi na terenie szkoły.**

Zajęcia rewalidacji i zajęcia organizowane w tzw. „grupie do 5 uczniów” dla uczniów, których rodzice nie wnioskują o organizację zajęć na terenie szkoły w kontakcie bezpośrednim z nauczycielem realizowane będą w formie zdalnej z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

**WNIOSEK**

Wnioskuję o objęcie mego dziecka **…………………………………**ucznia klasy ……………

Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 5 im. Jana Kochanowskiego

w Białej Podlaskiej od dnia …………….. zajęciami rewalidacji/zajęciami w tzw. „*grupie do 5*

*uczniów”* organizowanymi stacjonarnie na terenie szkoły w postaci:

* 1. …………………………………………………………………………………………………

(nazwa zajęć rewalidacyjnych lub zajęć w tzw. „grupie do 5 uczniów”)

* 1. …………………………………………………………………………………………………

(nazwa zajęć rewalidacyjnych lub zajęć w tzw. „grupie do 5 uczniów”))

* 1. …………………………………………………………………………………………………

(nazwa zajęć rewalidacyjnych lub zajęć w tzw. „grupie do 5 uczniów”) )

* 1. …………………………………………………………………………………………………

(nazwa zajęć rewalidacyjnych lub zajęć w tzw. „grupie do 5 uczniów”))

…………………………………

(data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że moje dziecko **…………………………………………………………..** jest zdrowe, nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie z powodu COVID – 19 oraz nikt z nich nie jest objęty  izolacją epidemiczną.

2. Zobowiązuję się do przyprowadzania do szkoły dziecka zdrowego i niebudzącego wątpliwości, co do stanu zdrowia.

3. Zobowiązuje się do szybkiego odbioru dziecka ze szkoły w sytuacji wystąpienia u niego niepokojących objawów chorobowych, w tym temperatury ciała powyżej 380C lub  w momencie wystąpienia takiej potrzeby podyktowanej stanem epidemicznym na podstawie decyzji dyrektora szkoły lub służb sanitarnych.

4. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych u dziecka wyrażam zgodę na umieszczenie mego dziecka pod opieką wyznaczonej przez dyrektora szkoły osoby w  izolatce wyposażonej w odpowiednie środki higieniczno – dezynfekcyjne do czasu przyjazdu rodzica /opiekuna prawnego.

……………………………………………………………….

(data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)