

DEKLARACJA DOTYCZĄCA UCZESTNICTWA UCZNIĄ KLASY.....

W KONSULTACJACH NA TERENIE SP W TULISZKOWIE OD DNIA 09.11.2020r.

Deklaruję uczęszczanie córki/ syna

....., ucznia klasy
(nazwisko i imię dziecka)

na zajęcia w formie konsultacji indywidualnych lub w małych grupach do pięciu osób na terenie Szkoły Podstawowej im. Powstańców 1863r. w Tuliszkowie od 09 listopada 2020 r. do 29 listopada 2020 r. z poszczególnych przedmiotów.

Wymiar tych konsultacji zostanie uzależniony od potrzeb uczniów, a także warunków pracy szkoły. Ich harmonogram i organizację ustali dyrektor szkoły w porozumieniu z nauczycielami, po zebraniu deklaracji.

Konsultacje mają charakter dobrowolny dla uczniów i w zależności od liczby chętnych będą odbywały się indywidualnie lub w grupach 5 osobowych .

1. PODSTAWOWE DANE DZIECKA

Nazwisko i imię:	
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
Nr PESEL - - - - -	
Adres zamieszkania dziecka	
Kod pocztowy:	Miejscowość:
Ulica:	Nr domu:
Adres zameldowania dziecka (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	
Kod pocztowy:	Miejscowość:
Ulica:	Nr domu:

3. Oświadczam ,że moje dziecko będzie uczestniczyć w konsultacjach w wyznaczonych godzinach z:

- języka polskiego*

- języka angielskiego*

- matematyki*

- historii*

* właściwe zakreślić

4. Oświadczam, że:

a) dziecko będzie korzystać z dowozu/odwozu do placówki*

b) dziecko nie będzie korzystać z dowozu/odwozu do placówki*

c) dziecko jest miejscowe*

* właściwe podkreślić

4. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2019/2020. Administratorem danych jest dyrektor szkoły. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia.

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/ opiekuna prawnego)

5. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DOMOWNIKÓW PRZEBYWAJĄCYCH NA KWARANTANNIE LUB W IZOLACJI DOMOWEJ

....., dnia.....

.....
.....
.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,
adres zamieszkania)

Oświadczenie/zgoda

Oświadczam, że w miejscu zamieszkania lub pobytu mojego dziecka/dzieci(imię i nazwisko ucznia) nie przebywają osoby na kwarantannie ani w izolacji domowej. Równocześnie wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka/dzieci termometrem bezdotykowym przez wyznaczonego pracownika placówki z chwilą przybycia dziecka do placówki i w momencie jej opuszczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Informacja dla rodzica

1. Aby zapewnić dziecku odpowiednią opiekę podczas pobytu w placówce, **przekaż dyrektorowi istotne informacje o stanie jego zdrowia.**
2. Zaopatrz swoje dziecko w **indywidualną osłonę nosa i ust** podczas drogi do i z placówki.
3. Przyrowadź do placówki dziecko zdrowe – bez objawów chorobowych.
4. **Nie posyłaj dziecka do szkoły, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji.** Wówczas wszyscy musicie pozostać w domu oraz stosować się do zaleceń służb sanitarnych i lekarza.
5. Wyjaśnij dziecku, żeby **nie zabierało do szkoły** niepotrzebnych przedmiotów.
6. Regularnie przypominaj dziecku o **podstawowych zasadach higieny.** Podkreśl, że powinno ono unikać dotykania oczu, nosa i ust, często myć ręce wodą z mydłem i nie podawać ręki na powitanie.
7. Zwróć uwagę na odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania. Pamiętaj, że Ty powinieneś je stosować, bo dziecko uczy się przez obserwację dobrego przykładu.