

## **Wniosek rodzica o objęcie dziecka opieką świetlicową w okresie COVID 19.**

1. Wnioskuje o objęcie opieką świetlicową w PSP nr 15 w Kędzierzynie – Koźlu mojego dziecka ..... w czasie pandemii od dnia 09.11.2020r.  
Deklaruję, iż nie mam możliwości zapewnienia dziecku opieki w domu.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ podpis ojca dziecka \_\_\_\_\_ podpis matki dziecka

2. Ja niżej podpisana/y przekazując dziecko ..... pod opiekę PSP nr 15 w Kędzierzynie - Koźlu w trakcie trwania pandemii COVID-19 oświadczam że nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji, a w przypadku, gdy taka sytuacja nastąpi niezwłocznie poinformuję o tym placówkę.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ podpis ojca dziecka \_\_\_\_\_ podpis matki dziecka

3. Jestem świadomy/a, że w razie wystąpienia u dziecka takich objawów chorobowych jak np. katar, kaszel, stan podgorączkowy, wymioty lub inne objawy choroby, dziecko nie zostanie przyjęte do placówki, bądź będzie musiało zostać niezwłocznie z niej odebrane przez rodzica.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ podpis ojca dziecka \_\_\_\_\_ podpis matki dziecka

4. Równocześnie oświadczam, że pozostaję do dyspozycji w stałym kontakcie telefonicznym, pod następującymi numerami telefonów:  
Matka - .....  
Ojciec - .....

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ podpis ojca dziecka \_\_\_\_\_ podpis matki dziecka

**Wniosek wypełniony i podpisany należy wysłać na adres: [psp15@kedzierzynkozle.pl](mailto:psp15@kedzierzynkozle.pl) lub wrzucić do skrzynki pocztowej wiszącej przy wejściu do szkoły.**