Załącznik Nr 4 do zarządzenia nr 80/2020

Burmistrza Gminy Kozienice

 z dnia 2 czerwca 2020r.

 **Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość**

# **Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny do oddziałów przedszkolnych w Publicznej Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Kozienicach w okresie pandemii COVID-19**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ..............................................................................................................................................

 *(imię i nazwisko dziecka)*

na dyżur wakacyjny do odziałów przedszkolnych w Publicznej Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II działającego w czasie stanu pandemii COVID-19 od dnia .......................... do dnia ………………..
w godz. od ............................ do …………………..

Adres zamieszkania dziecka

................................................................................................................................................................................................................

 *(miejscowość, ulica, numer domu)*

**1. Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Miejsce zamieszkania** |  |  |
| **Miejsce pracy** |  |  |
| **Godziny pracy** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** do szybkiej komunikacji(domowy, komórkowy) |  |  |
| **Jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych pracownikiem handlu i przedsiębiorstwa produkcyjnego realizującego zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19** | Tak/nie  | Tak/nie  |
| **Potwierdzenie zakładu pracy, że w terminie pobytu dziecka na dyżurze w przedszkolu matka/ojciec (opiekunka/opiekun prawny) nie korzysta z urlopu wypoczynkowego, wychowawczego, innego\*** |  |  |
| **Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie.** | Tak/nie  | Tak/nie  |

***\*) Pieczęć zakładu pracy i czytelny podpis osoby potwierdzającej zatrudnienie***

##### Oświadczam, że jeśli zachoruje moje dziecko lub członek rodziny natychmiast poinformuję o tym przedszkole

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

##### Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

Ponadto **nie miało świadomego kontaktu:**

a) z osobą chorą na koronawirusa

b) z osobą będącą w izolacji

c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

##### Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę oddziałów przedszkolnych w PSP nr 4 działającego w czasie stanu pandemii COVID-19: **jestem świadomy/świadoma\*** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:

a) dziecku

b) rodzicom/ opiekunom

c) innym domownikom

**i w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.**

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

##### Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurą postępowania z dzieckiem chorym w czasie epidemii COVID-19 oraz z procedurą bezpieczeństwa i zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać ich zapisów *(Procedury dostępne na stronach internetowych przedszkoli i szkoły).*

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

##### Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka.

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

1. **Informacje dodatkowe**

Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie pokarmowe, orzeczenie o pomocy psych-ped itp. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczenie rodziców**

**Oświadczam, że zgłaszając dziecko na dyżur wakacyjny zobowiązuję się uiścić zapłatę za żywienie dziecka w terminie pięciu dni od dnia opublikowania informacji o zakwalifikowaniu dziecka na dyżur wakacyjny w wysokości i na rachunek wskazany przez dyrektora przedszkola/szkoły, do której dziecko zostało zakwalifikowane. W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka w dyżurującym przedszkolu, powiadomię placówkę najpóźniej na trzy dni przed rozpoczęciem dyżuru.\***

***\*) W przypadku braku wpłaty w wyznaczonym terminie dziecko zostanie skreślone z listy***

**9. Oświadczam, iż jestem poinformowany/a, że po dokonaniu wpłaty za żywienie nie będę
domagał/a się zwrotu za nieobecne dni dziecka w przedszkolu w czasie epidemii COVID - 19.**

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………..

 podpis matki podpis ojca

**10.Oświadczam, iż znane mi są zasady organizacji dyżurów wakacyjnych w przedszkolach**
**i oddziałach przedszkolnych przy szkołach prowadzonych przez Gminę Kozienice w okresie pandemii COVID - 19.**

Kozienice, dnia……………………… …………….……………….. ………………………………

 *podpis matki podpis ojca*

##### 11.Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego1.

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

##### Decyzją Dyrektora dziecko zostało zakwalifikowane/niezakwalifikowane\* do oddziałów przedszkolnych w Publicznej Szkole nr 4 im. Jana Pawła II w Kozienicach i zgodnie z kryteriami MEN i GIS, MZ

##### Kozienice, dnia ………………………. ……………………………  *pieczęć i podpis dyrektora*

1.Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

***Informacja****: Administratorem Państwa danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa nr 4 im. Jana Pawla II w Kozienicach. Więcej na stronie www.psp4kozienice.pl w zakładce RODO.*