

Załącznik nr 2

Aneks nr 2

do regulaminu świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej im. Arkadego Fiedlera w Przeźmierowie

1. Szkoła organizuje zajęcia opiekuńczo – wychowawcze od dnia **9 listopada do 29 listopada 2020** roku dla dzieci osób zatrudnionych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz innych osób realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, uczęszczających do klas I – III szkoły podstawowej.
2. Rodzice zgłaszają potrzebę korzystania ze świetlicy szkolnej.
3. Zgłoszenie dokonuje się po przez przesłanie oświadczenia do Dyrektora szkoły - załącznik nr 1 (oświadczenie).
4. W grupie może przebywać **do 12 uczniów**. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą organu prowadzącego, można zwiększyć liczbę dzieci - **nie więcej niż o 2**.
5. Zajęcia opiekuńczo-wychowawcze odbywają się w świetlicy szkolnej, a w przypadku liczby większej niż 12 (14) uczniów - w salach dydaktycznych wyznaczonych przez Dyrektora szkoły.
6. Obowiązują ogólne zasady higieny: częste mycie rąk (po przyjściu do szkoły należy bezzwłocznie umyć ręce), ochrona podczas kichania i kaszlu oraz unikanie dotykania oczu, nosa i ust.
7. Organizacja pracy szkoły podstawowej oraz świetlicy uwzględnia Procedury organizacji pracy Szkoły Podstawowej im. Arkadego Fiedlera w Przeźmierowie wraz z załącznikami.

Aneks nr 2 obowiązuje do dnia 9 listopada 2020 do dnia 29 listopada 2020.

Aneks stworzono na podstawie: wytycznych Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia oraz Głównego Inspektoratu Państwowego dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 5 listopada 2020r.

Załącznik 1**do aneksu nr 2 regulaminu świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej im. Arkadego Fiedlera w Przeźmierowie**

Przeźmierowo, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego).....
(adres).....
telefon do szybkiego kontaktu)**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że:

- jestem osobą zatrudnioną w podmiotach wykonujących działalność leczniczą*
- realizuję zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19*
- nie mam możliwości zapewnienia w miejscu zamieszkania warunków do realizowania przez moje dziecko zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość*

Proszę o objęcie w dniach opieką mojego syna/córkę

.....
(imię i nazwisko dziecka – klasa)

Informuję, iż moje dziecko będzie korzystało z zajęć opiekuńczo – wychowawczych w czasie:

Dzień tygodnia	Godziny
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Osoby upoważnione w do odbioru:

Lp.	Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy
1.			
2.			
3.			
4.			

Telefony kontaktowe do rodziców:

Lp.	Imię i nazwisko	Telefon kontaktowy
1.		
2.		

Z poważaniem

*Niepotrzebne skreślić

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