

.....  
Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna składającego wniosek

.....  
Data wpływu wniosku

.....  
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna składającego wniosek

**WNIOSEK O WZNOWIENIE ZAJĘĆ OPIEKUNCZO – WYCHOWAWCZYCH  
NA TERENIE SZKOŁY**

**do.....w Elku**

**w okresie pandemii COVID-19 w terminie od.....**

*W okresie epidemii placówka pełniąca opiekę przedszkolną zobowiązana jest do przestrzegania reżimu sanitarnego ustalonego przez Głównego Inspektora Sanitarnego w drodze wytycznych przeciwepidemicznych dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych 04 maja 2020 na podstawie art. 8 ustawy z dnia z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59, z 2020 r. poz. 322, 374, 567) oraz wytycznych opublikowanych wytycznych dla przedszkoli, opublikowanych na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Edukacji Narodowej.*

**1. Wniosek o wznowienie opieki**

|   |  |
|---|--|
| <b>Imię i nazwisko dziecka</b>                  |  |
| <b>Data urodzenia</b>                           |  |
| <b>Klasa (do której dziecko uczęszcza)</b>      |  |
| <b>Imię i nazwisko matki /opiekunki</b>         |  |
| <b>Imię i nazwisko ojca/opiekuna</b>            |  |
| <b>Deklarowany czas pobytu dziecka w szkole</b> | Godziny pobytu dziecka na terenie szkoły od..... do..... |
| <b>Numer telefonu do kontaktu</b>               | Matka/opiekunka  |
|   | Ojciec/opiekun   |
| <b>Adres e-mail</b>                             | Matka/opiekunka  |
|   | Ojciec/opiekun   |

**2. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA KRYTERIUM NA WZNOWIONE  
ZAJĘCIA OPIEKUNCZO - WYCHOWAWCZE**

| <b>Lp.</b> | <b>Kryteria</b>   | <b>Spełnienie kryterium (znak X)</b> | <b>Załączniki składane z wnioskiem</b>  |
|------------|---|--------------------------------------|---|
| <b>1.</b>  | Pierwszeństwo mają dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. |                                      | <b>zał.1</b><br>oświadczenie o zatrudnieniu   |
| <b>2.</b>  | O przyjęcie dziecka do świetlicy mogą również ubiegać się rodzice, którzy nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu (dzieci obojga pracujących rodziców lub rodzica pracującego samotnie wychowującego).             |                                      | <b>zał.1</b><br>oświadczenie o zatrudnieniu<br><b>zał.2</b><br>oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka |

**Warunkiem przyjęcia dziecka jest złożenie „Wniosku o wznowienie zajęć opiekuńczo – wychowawczych okresie epidemii” wraz z wymaganymi załącznikami.**

Po rozpatrzeniu wniosków o wznowienie zajęć opiekuńczo - wychowawczych Rodzice/Opiekunowie zostaną poinformowani

Wzory oświadczeń stanowią załączniki do Wniosku o wznowienie zajęć opiekuńczo – wychowawczych .

Rodzice ponoszą odpowiedzialność za prawdziwość składanych oświadczeń.

Wypełnienie wniosku – brak oświadczeń, wymaganych danych, podpisów obojga rodziców, dat -skutkuje nierozpatrzeniem wniosku

Składane załączniki (proszę wymienić):

1. ....
2. ....
3. ....

\*rodzice - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem;

Data..... r.

.....  
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....  
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna)



Podpis matki

Podpis ojca

Decyzją Dyrektora dziecko zostało zakwalifikowane/niezakwalifikowane\* do

.....  
zgodnie z kryteriami MEN i GIS.

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczęć i podpis Dyrektora

*(jako obowiązkowe do wypełnienia i podpisu)*

1. Zostałem poinformowany(a) o konsekwencjach związanych z przebywaniem dziecka w szkole w okresie pandemii koronawirusa SARS Co-V-2 i ryzyku z tym związanym.  
**TAK NIE**
2. Jestem świadomy (a), że personel szkoły dopełnił wszystkich niezbędnych środków bezpieczeństwa, zarówno w zakresie środków ochrony osobistej, jak i zbiorowej przy udzielaniu opieki, zgodnie z wymogami Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Ministerstwa Edukacji Narodowej.  
**TAK NIE**
3. Świadomie wyrażam zgodę na objęcie zajęciami opiekuńczo – wychowawczymi na terenie szkoły mego dziecka  
**TAK NIE**
4. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w szkole, nowe zasady reżimu sanitarnego i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Zobowiązuję się ich przestrzegać.  
**TAK NIE**
5. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników i dalszej rodziny, opiekunów w szkole i innych dzieci COVID-19.  
**TAK NIE**
6. Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za podjęte przeze mnie decyzję związane z przyprowadzeniem dziecka do szkoły, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19.  
**TAK NIE**
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjściu do szkoły oraz pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
8. Wyrażam zgodę na umieszczenie dziecka w izolatce (przygotowanej zgodnie z wytycznymi GIS) oraz poinformowanie o zaistniałym fakcie Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną  
**TAK NIE**
9. Oświadczam, iż każdorazowo będę przyprowadzać dziecko do szkoły - bez objawów chorobowych. Jeśli podczas przyprowadzania dziecka do szkoły ma podwyższoną temperaturę ciała, lub widoczne osłabienie, ospałość, złe samopoczucie, nie zostanie zaopiekowane w danym dniu.  
**TAK NIE**

10. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu ze szkoły i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym .

**TAK        NIE**

11. Informuję , że podczas konieczności odbioru dziecka z powiadomię nauczyciela o przybyciu po dziecko. Nauczyciel w maksymalnie krótkim czasie pomoże dziecku przygotować się do opuszczenia szkoły .

**TAK        NIE**

12. Oświadczam, że deklarowany czas pobytu mojego dziecka w szkole w okresie wznowienia zajęć opiekunczo – wychowawczych będzie przeze mnie ściśle przestrzegany.

**TAK        NIE**

13. Oświadczam, że o każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń, natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.

**TAK        NIE**

14. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora Szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów - wywieszonymi na terenie placówki w bezpiecznej strefie.

**TAK        NIE**

15. Wyrażam zgodę na przekazanie Terenowej Jednostce Sanepidu naszych danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

**TAK        NIE**

16. Zobowiązuję się czytać ogłoszenia i komunikaty na stronie internetowej szkoły

**TAK        NIE**

17. Informuję, że zapoznałem się z procedurą przyprawdzania do szkoły i odbierania dziecka ze szkoły.

**TAK        NIE**

18. Informuję, że zapoznałem się z procedurą pobytu dziecka na terenie szkoły.

**TAK        NIE**

.....

Data

.....

( Podpis rodzica/opiekuna)

.....

( Podpis rodzica/opiekuna)

*(jako obowiązkowe do wypełnienia i podpisu)*

|           |   |            |            |
|-----------|---|------------|------------|
| <b>1.</b> | Czy w okresie ostatnich 14 dni była Pani/Pan w rejonach transmisji koronawirusa SARS Co-V-2?  | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| <b>2</b>  | Czy w okresie ostatnich 14 dni współmałżonek/partner przebywał w rejonach transmisji koronawirusa SARS Co-V-2?  | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| <b>3</b>  | Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS Co-V-2?   | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| <b>4</b>  | Czy w okresie ostatnich 14 dni współmałżonek/partner miał kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS Co-V-2?   | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| <b>5</b>  | Czy jest Pan(i) objęty(a) obowiązkiem kwarantanny   | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| <b>6.</b> | Czy drugi współmałżonek/partner jest objęty obowiązkiem kwarantanny   | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| <b>7.</b> | Czy występują u Pana(i) dziecka objawy: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gorączka</li> <li>• Kaszel</li> <li>• Uczucie duszności – trudności w nabraniu powietrza</li> <li>• Katar</li> <li>• Utrata smaku</li> <li>• Utrata powonienia</li> <li>• Zaburzenia jelitowo - żołądkowe</li> <li>• Alergia, zmiany skórne (proszę napisać jaki rodzaj alergii.....)</li> </ul> | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| <b>8.</b> | Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również ich rodziny.  | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |

**Czytelne podpisy rodziców:**

**Przyjmuję wymienione zasady obowiązujące w szkole w okresie epidemii:**

1. Nauczyciel ma prawo odmówić przyjęcia dziecka na zajęcia u którego stwierdzi objawy chorobowe.
2. Pamiętaj, aby dziecko w drodze do szkoły zaopatrzone było w maseczkę .
3. Nie może korzystać z opieki w szkole dziecko, które mieszka wspólnie z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
4. Nie może przyprowadzać i odbierać dziecka osoba z objawami choroby, przebywająca na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
5. Dziecko u którego podczas pobytu w szkole stwierdzono niepokojące objawy chorobowe, do czasu odebrania przez rodziców jest izolowane.
6. Dziecko nie może przynosić żadnych zabawek i przedmiotów z domu.
7. Osoby przyprowadzające i odbierające dzieci ze szkoły są zobowiązane do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym w szczególności:
  - osłaniania ust i nosa;
  - zachowania 2 m dystansu w stosunku do innych dzieci i osób przebywających w otoczeniu;
  - dezynfekowania dłoni przy wejściu do budynku;
  - korzystania z jednorazowych rękawiczek ochronnych.
8. Po wejściu do szkoły zwróć uwagę na wyznaczoną „strefę bezpieczną”. W strefie może przebywać tylko jeden rodzic i przyprowadzone dziecko.
9. W wejściu Twoje dziecko będzie poddane obowiązkowemu pomiarowi temperatury w celu wykluczenia choroby.
10. Naucz dziecko podstawowych zasadach higieny osobistej mycia rąk po wyjściu z toalety, przed i po posiłku oraz po przyjściu z placu zabaw z zachowaniem wszystkich wytycznych.
11. Pamiętaj o przekazaniu nauczycielowi informacji o stanie zdrowia dziecka.
12. Przypomnij swojemu dziecku, że będąc w szkole powinien stosować się do zasad wyznaczonych przez nauczyciela .

.....

*Data*

.....

*Podpis rodziców /opiekunów*

## Załącznik Nr 1

### OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Oświadczenie rodzica/opiekuna kandydata o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej

Ja niżej podpisana/y ..... zamieszkała/y

.....  
legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr .....wydanym przez

..... oświadczam, że jestem zatrudniona/y w .....na  
stanowisku.....nr telefony do pracy .....lub  
prowadzę działalność gospodarczą.....  
telefonu .....

Oświadczam, że nie mam możliwości świadczenia pracy zdalnej **TAK NIE**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Elk, ..... r. ....

(czytelny podpis rodzica)

(\*) oznacza wybrać właściwie 2. rodzice - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem;

(\*\*) kryterium „pozostawanie obojga rodziców, a przypadku samotnego wychowywania dziecka pozostawanie jednego rodzica, w zatrudnieniu lub prowadzenie działalności gospodarczej lub prowadzenie działalności rolniczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym” wymagane jest złożenie oświadczenie przez każdego z rodziców osobno.

#### Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi ( Dz.U.z 2019 r. poz.1239 i 1495 oraz z 2020 r. poz.284 i 322)
- Ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz.374)
- Wytyczne Ministerstwa Zdrowia, GIS i MEN dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego z dnia 29 kwietnia 2020 r.

### OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Oświadczenie rodzica/opiekuna kandydata o zatrudnieniu lub prowadzeniu działalności gospodarczej

Ja niżej podpisana/y ..... zamieszkała/y

.....  
legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr .....wydanym przez

..... oświadczam, że jestem zatrudniona/y w .....na  
stanowisku.....nr telefony do pracy .....lub  
prowadzę działalność gospodarczą.....  
telefonu .....

Oświadczam, że nie mam możliwości świadczenia pracy zdalnej **TAK NIE**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Elk, ..... r. ....

(czytelny podpis rodzica)

(\*) oznacza wybrać właściwie 2. rodzice - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem;

(\*\*) kryterium „pozostawanie obojga rodziców, a przypadku samotnego wychowywania dziecka pozostawanie jednego rodzica, w zatrudnieniu lub prowadzenie działalności gospodarczej lub prowadzenie działalności rolniczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym” wymagane jest złożenie oświadczenie przez każdego z rodziców osobno.

#### Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi ( Dz.U.z 2019 r. poz.1239 i 1495 oraz z 2020 r. poz.284 i 322)
- Ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz.374)
- Wytyczne Ministerstwa Zdrowia, GIS i MEN dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego z dnia 29 kwietnia 2020 r.



**Załącznik 2**

**Oświadczenie wnioskodawcy o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.**

Oświadczam, że:

a) jestem osobą samotnie wychowującą dziecko

.....

(imię i nazwisko kandydata)

Data:.....r.

.....

(Podpis wnioskodawcy)

**Załącznik nr 3** do wniosku o wznowienie zajęć opiekuńczo - wychowawczych:

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

odnośnie wznowienia zajęć opiekuńczo – wychowawczych w szkołach podstawowych.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) (RODO) informujemy iż: 1. Administratorem danych osobowych dzieci oraz ich rodziców (prawnych opiekunów) jest Szkoła Podstawowa nr 9 im. Jana Pawła II w Ełku, ul. Piwnika Ponurego 1; 19-300 Ełk, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Państwa danych osobowych. 2. Inspektor danych osobowych u Administratora dostępny jest pod adresem e-mail: dane.osobowe.elk@gmail.com 3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wznowienia opieki przedszkolnej w okresie epidemii od ..... oraz w celu wykonania ciężących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z przepisów obowiązującego prawa oświatowego. 4. Dane osobowe będziemy przetwarzać w okresie wykonywania działań kwalifikacyjnych, w czasie przez który możliwe jest wniesienie odwołania lub innego roszczenia, a także w okresie przez który zobowiązani jesteśmy do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa i interesu prawnego Administratora, jednak nie dłużej niż rok od czasu zakończenia czynności. 5. Każdemu którego dane są przetwarzane przysługuje prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. 6. Każdemu którego dane są przetwarzane przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/ Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. 7. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. 8. Odbiorcami danych osobowych mogą być: Urząd Miasta Ełku, ul. Marsz. Józefa Piłsudskiego 4, 19-300 Ełk, ➤ Ministerstwo Edukacji Narodowej poprzez System Informacji Oświatowej, ➤ 9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Data .....r. Czytelny podpis rodzica.....

Czytelny podpis rodzica.....

