……….………………………………… …………………………………….

……..…………………………………… Miejscowość i data

Tel. ……………………………………..

Dane kontaktowe rodziców

Wniosek

Proszę o zorganizowanie w trakcie zdalnego nauczania opieki świetlicowej dla mojego dziecka………………..……………………….………- ucznia klasy……………………… w dniu/dniach…………………………………….………………
w godzinach………………………………..............................................................................

**\*(pokreśl właściwe)**

1. Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.**\***

2. Oświadczam, że jestem/jesteśmy zatrudnieni: **\***
- w podmiocie wykonującym działalność leczniczą,
- w podmiocie realizującym zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego,
- w podmiocie realizującym zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
- pełnią służbę w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publiczny,
- wykonują działania ratownicze,
- w jednostce organizującej pomoc społeczną w rozumieniu art. 6 pkt 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369),
- w ogrzewalniach i noclegowniach, o których mowa w art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o których mowa w art. 67 i art. 69 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej oraz w interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym,
- w formach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3,
- w jednostkach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, i realizują zadania na terenie tych jednostek.

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2019 r. poz.1950 ze zmianami).

Wydrukowany i podpisany wniosek należy złożyć w sekretariacie Szkoły

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

czytelny podpis rodziców/
prawnych opiekunów