

## ANKIETA-ZAJĘCIA OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE

**Drodzy Rodzice,**

**ze względu na sytuację epidemiczną i konieczność spełnienia wymogów reżimu sanitarnego, organ prowadzący szkołę jest zobowiązany ograniczyć liczebność grupy uczniów klas I-III uczestniczących w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych.**

**W pierwszej kolejności z zajęć powinny skorzystać te dzieci, których rodzice nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu.**

**Jeżeli tylko jest to możliwe – prosimy o pozostawienie dziecka w domu**

1. Nazwisko i imię dziecka: .....
2. Klasa, do której uczęszcza dziecko: .....
3. Czy rodzic deklaruje chęć, by dziecko uczestniczyło w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych organizowanych przez szkołę w czasie pandemii COVID-19 z zastosowaniem reżimu sanitarnego? .....
4. Czy oboje rodzice/prawni opiekunowie obecnie pracują? .....
5. Czy któreś z rodziców dziecka pracuje w jednym z poniższych zawodów:
  - pracownik systemu ochrony zdrowia .....
  - pracownik służb mundurowych .....
  - pracownik handlu .....
  - pracownik przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 .....
  - pracownik instytucji związanych z utrzymaniem i działalnością miasta .....
6. Czy w miejscu zamieszkania dziecka obecnie ktoś przebywa na kwarantannie lub w izolacji? .....
7. Czy dziecko w ostatnich dwóch tygodniach miało kontakt z kimś, kto w przeciągu tych dwóch tygodni został objęty kwarantanną? .....
8. Proszę zadeklarować godziny, w jakich potrzebowałby Pan/Pani zajęć opiekuńczo-wychowawczych dla swojego dziecka (szkoła otwarta 7.00-16.30): .....
9. Proszę podać numery aktualnych telefonów kontaktowych:

.....

.....

- 1) Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z zapobieganiem i przeciwdziałaniem rozprzestrzenianiu się Covid-19 w jednostkach oświatowych

.....

(data)

.....

(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)