

Toruń,

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka

.....
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego

.....
Nr telefonu rodzica

**Pan
Marek Fuerst
Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 26
w Toruniu**

**Wniosek o powrót dziecka na indywidualne/grupowe zajęcia rewalidacyjno –
wychowawcze**

Mając na uwadze wytyczne ogłoszone w dn. 13 maja 2020 r. przez Ministra Edukacji Narodowej wspólnie z Ministrem Zdrowia i Głównym Inspektorem Sanitarnym oraz wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 13 maja 2020 r., w związku z decyzją o możliwości realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka od 18 maja 2020 r., **wnoszę o przyjęcie na zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze od dnia maja 2020 r. mojego dziecka**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

W przypadku powrotu dziecka na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze zobowiązuję się do:

- przyprowadzania dziecka zdrowego – bez objawów chorobowych, przed przyprowadzeniem zmierzę dziecku temperaturę,
- nieprzyprowadzania dziecka, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji,
- niepozwalania zabierać dziecku z domu niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek,
- zaopatrzenia dziecko, jeśli ukończyło 4. rok życia, w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi na i z zajęć,
- regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny i podkreślania, że powinno ono unikać dotykania oczu, nosa i ust, często myć ręce wodą z mydłem i nie podawać ręki na powitanie,
- uczenia dziecko odpowiedniego sposobu zasłaniania twarzy podczas kichania i kasłania,
- przyprowadzania i odbierania dziecka z zajęć zawsze przez osobę zdrową, z zachowaniem dystansu społecznego min. 2 m od pracowników przedszkola, innych dzieci,

- wchodzenia na teren (dziedziniec szkoły) z dzieckiem z zachowaniem zasady 1 rodzic z dzieckiem lub w odstępie od kolejnego rodzica z dzieckiem 2 m, i rygorystycznego przestrzegania wszelkich środków ostrożności (min. osłona ust i nosa, rękawiczki jednorazowe, dezynfekcja rąk),

Jednocześnie wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

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