***Zał. nr 1***

***do Zarządzenia nr 24/2021Dyrektora PSP w Stobiernej***

*Stobierna, dnia……………………*

***Dyrektor***

***Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II***

***w Stobiernej***

**WNIOSEK**

**Zwracamy się z prośbą, o umożliwienie naszemu dziecku** …………………………………………………………………………………………………..

*/ imię i nazwisko dziecka /*

**z kl**.…………….  **realizacji zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Stobiernej w dniach od 20 grudnia 2021r do 9 stycznia 2022r.**

 **Dziecko będzie przyprowadzane i odprowadzane na zajęcia / będzie przychodziło i wracało samo\*.**

 Na podstawie Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 13 grudnia 2021r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. / Poz. 561**/ informujemy, że jesteśmy** *\* właściwe podkreślić* **:**

1. rodzicami dziecka posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
2. rodzicami dziecka posiadającego opinie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub potrzebie zorganizowania zajęć w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia,
3. rodzicami dziecka, któremu **nie jesteśmy** w stanie zapewnić opieki,

…………………………………………………………….

 *data i podpis rodziców*

1. Oświadczamy, że jesteśmy świadomi wszystkich potencjalnych zagrożeń związanych z obecnością dziecka w placówce i bierzemy na siebie za to pełną odpowiedzialność.
2. Oświadczamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) potwierdzamy, że powyższe dane są prawdziwe.

 …………………………………………………………….

 *data i podpis Rodziców*

**DECYZJA DYREKTORA**

 Mając na uwadze powyższy wniosek rodziców oraz przepisy Rozporządzenia w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na uczęszczanie dziecka do placówki w dniach od 20 grudnia 2021r do 9 stycznia 2022r.**

…………………………………………………………….

 *data, pieczęć i podpis dyrektora*

*\*podkreślić właściwe*

\