**Procedura zapewnienia bezpieczeństwa i organizacji pobytu wychowanków w internacie**

**Centrum kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Więcborku
w stanie pandemii COVID-19**

* + - **1.**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejsza procedura określa zasady bezpieczeństwa w internacie w okresie pandemii COVID-19.
2. Celem procedury jest:
	1. zminimalizowanie zagrożeń zakażenia koronawirusem lub choroby COVID-19,
	2. umożliwienie uczniom przebywania w internacie w okresie ograniczonego funkcjonowania.
3. Procedura określa działania, które zminimalizują możliwość zakażenia.
4. Decyzja o potrzebie przebywania w internacie CKZiU w Więcborku powinna być podjęta przez rodziców/opiekunów prawnych lub pełnoletnich uczniów (wychowanków) w uzasadnionych przypadkach, po przeanalizowaniu ryzyka związanego z zachorowaniem na COVID-19.
5. Rodzic/opiekun prawny, deklarując potrzebę przebywania dziecka w internacie, lub pełnoletni wychowanek, zgłaszając chęć przebywania w internacie, jest zobowiązany do wypełnienia stosownych deklaracji.
6. Procedura obowiązuje w równym stopniu wszystkich rodziców/opiekunów prawnych, pełnoletnich wychowanków oraz wychowawców.

**§ 2.**

**Zasady postępowania wychowawców i wychowanków w czasie przebywania w internacie**

1. Każdy wychowawca jest zobowiązany do samoobserwacji i pomiaru temperatury.
2. W przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem lub choroby COVID-19 (temperatura powyżej 37,50C, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe), wychowawca na podstawie decyzji lekarza nie przychodzi do pracy i zawiadamia o tym fakcie dyrektora szkoły.
3. Wychowawcy bezwzględnie przy wejściu i wyjściu z placówki oraz w trakcie pracy odkażają ręce płynem do dezynfekcji rąk wg instrukcji i myją ręce zgodnie z instrukcją (instrukcje powinny być umieszczone w widocznych miejscach w internacie).
4. Wychowawcy są zobowiązani uzyskać od rodziców/opiekunów prawnych niepełnoletniego

wychowanka lub pełnoletniego wychowanka zgodę na pobyt dziecka w internacie

w warunkach pandemii i zagrożenia pandemicznego.

1. Wychowawcy są zobowiązani do zapoznania wszystkich zainteresowanych (wychowanków, rodziców/opiekunów prawnych) z wytycznymi GIS, rekomendacjami MEN i MZ oraz ryzykiem związanym z możliwością zakażenia wirusem SARS-CoV-2 poprzez stronę internetową szkoły oraz/lub przesłanie procedur drogą mailową.
2. Przy wejściu do internatu wychowawcy wywieszają informacje:
	1. dotyczące objawów zarażenia koronawirusem oraz sposobów zapobiegania zakażeniu,
	2. zawierającą nazwę, adres oraz numer telefonu do najbliższej stacji sanitarno-epidemiologicznej,
	3. zawierającą adres oraz numer telefonu najbliższego oddziału zakaźnego,
	4. zawierającą numery telefonów do służb medycznych,
	5. zawierającą numer infolinii NFZ w sprawie koronawirusa (800 190 590).
3. Na terenie internatu mogą przebywać mieszkańcy internatu i wychowawcy, których obecność jest konieczna do zapewnienia realizacji opieki nad wychowankami. Kontakt rodziców z wychowawcami może odbywać się telefonicznie i drogą mailową.
4. Wychowawcy są zobowiązani sprawdzić aktualność posiadanych danych kontaktowych do wychowanków oraz ich rodziców/opiekunów prawnych.
5. Wychowawcy są zobowiązani otoczyć szczególną opieką wychowanków będących w tzw. grupie ryzyka lub chorujących przewlekle (zgoda pisemna rodziców/opiekunów prawnych lub pełnoletniego wychowanka w przypadku takich sytuacji).
6. Na terenie internatu nie może przebywać młodzież oraz kadra pedagogiczna, która jest objęta kwarantanną lub izolacją albo ma objawy choroby zakaźnej.
7. Wychowawca pełniący dyżur jest zobowiązany do sprawdzania temperatury wychowankom w dniu przyjazdu i powrotu ze szkoły, jak i w przypadkach tego wymagających.
8. Wydziela się oddzielne toalety dla dziewcząt, chłopców i wychowawców.
9. Wychowankowie muszą posiadać środki ochrony indywidualnej (maski, maseczki chirurgiczne). Wychowawcy mają obowiązek skontrolować wyposażenie wychowanka w w/w środki.
10. Wychowawcy są zobowiązani poinformować wychowanków o koniecznym dystansie minimum 1,5 m między uczniami oraz o zakazie wchodzenia do pokoju wychowawców.
11. Wychowankowie przywożą własną pościel.
12. Wychowankowie spożywają posiłki w stołówce szkolnej oraz/lub w stołówce firmy cateringowej z zachowaniem zasad sanitarnych.
13. Jeśli nie ma możliwości spożywania posiłków w stołówce firmy cateringowej, to wyznacza się dyżury wychowanków przynoszących z firmy cateringowej posiłki dla wszystkich. Odległość między stolikami powinna wynosić co najmniej 1,5 m, licząc od powierzchni stolika. Po posiłku wychowawca zamyka stołówkę, którą sprząta sprzątaczka przed kolejnym posiłkiem. Dostawca cateringu dostarcza posiłki w pojemnikach jednorazowych i sztućce jednorazowe, ponieważ szkoła nie ma możliwości zapewnienie właściwych warunków mycia naczyń i sztućców, porcjowania/nakładania dostarczonych posiłków. Należy zadbać o odpowiednie segregowanie zużytych pojemników i sztućców.
14. Wychowankowie mogą korzystać z pomieszczenia socjalnego na II piętrze, z zastrzeżeniami:
15. Wielorazowe naczynia i sztućce należy umyć w gorącej wodzie z dodatkiem detergentu i wyparzyć lub używać własnych naczyń i sztućców (nieprzechowywanych w przestrzeni wspólnej) lub naczyń i sztućców jednorazowych.
16. Należy usunąć dodatki (np. cukier, jednorazowe sztućce, wazoniki, serwetki) z obszaru sali jadalnej. Mogą być one wydawanie tylko bezpośrednio przez wychowawcę.
17. Wychowawcy są zobowiązani do promowania higieny poprzez wspieranie i upowszechnianie zasad:

1. higieny rąk (mycie i dezynfekcja),
2. higieny dróg oddechowych (podczas kaszlu i kichania należy zakryć usta i nos zgiętym łokciem lub chusteczką, a następnie jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza i umyć ręce),
3. uwrażliwiania wychowanków na konieczność stosowania środków ochrony osobistej (np. rękawiczek, maseczek itp.) oraz mycia i dezynfekcji rąk, w tym szczególnie:
	* przed i po kontakcie innymi osobami,
	* po kontakcie z zanieczyszczonymi powierzchniami lub sprzętem,
4. wietrzenia pokojów co najmniej raz na godzinę,
5. dezynfekowania sprzętu komputerowego, telefonów, biurka, klamek i uchwytów.

**§ 3.**

**Obowiązki rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletnich wychowanków**

1. Rodzice/opiekunowie prawni i pełnoletni wychowankowie są zobowiązani do zapoznania się

z niniejszą *Procedurą zapewnienia bezpieczeństwa…* obowiązującą na terenie internatu.

2. Rodzice/opiekunowie prawni i pełnoletni wychowankowie wypełniają zgodę na pobyt

* 1. internacie.
1. Rodzice/opiekunowie prawni oraz pełnoletni wychowankowie zobowiązani są do przekazywania na bieżąco wychowawcom internatu istotnych informacji o stanie zdrowia.
2. Rodzice/opiekunowie prawni nie pozwalają dziecku na przyjazd do internatu, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji. Mają też obowiązek zgłoszenia powyższej sytuacji kierownikowi internatu.
3. Pełnoletni wychowanek nie przyjeżdża do internatu, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji. Ma też obowiązek zgłoszenia powyższej sytuacji wicedyrektorowi szkoły.
4. Do internatu przyjmowani są tylko zdrowi wychowankowie, to znaczy bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (temperatura powyżej 37,50C, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe).
5. W czasie pobytu wychowanka w internacie rodzice/opiekunowie prawni są zobowiązani do odbierania telefonów z internatu.
6. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są także do:
	1. zmierzenia dziecku temperatury ciała przed jego wyjazdem do internatu,
		1. systematycznego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny, m.in. myciu rąk wodą z mydłem, niepodawaniu ręki na przywitanie/pożegnanie, unikaniu dotykania oczu, nosa i ust oraz o odpowiednim sposobie zasłaniania twarzy podczas kichania kasłania,
	2. zapewnienia dziecku maseczki i innych środków ochrony indywidualnej.
7. Pełnoletni wychowankowie zobowiązani są także do:
	1. wykonania pomiaru temperatury ciała przed wyjazdem do internatu,
	2. systematycznego przestrzegania zasad higieny, m.in. mycia rąk wodą z mydłem, nie podawania ręki na przywitanie/pożegnanie, unikania dotykania oczu, nosa i ust oraz
		1. odpowiednim sposobie zasłaniania twarzy podczas kichania i kasłania,
	3. posiadania maseczki.

**§ 4.**

**Postępowanie na wypadek stwierdzenia podejrzenia zakażenia koronawirusem.**

1. Z procedurą postępowania z dzieckiem chorym rodzice/opiekunowie prawni zostają zapoznani w dniu złożenia deklaracji, co potwierdzają własnoręcznym podpisem.
2. W przypadku wychowanka, u którego zaobserwowano objawy chorobowe, np. temperatura powyżej 37,50C, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe, lub które samo zgłasza złe samopoczucie, stosuje się następujący tryb postępowania:
	1. wychowawca zawiadamia wicedyrektora szkoły/~~kierownika internatu~~ o zaistniałej sytuacji,
	2. wychowawca bezzwłocznie zawiadamia rodziców/opiekunów prawnych o stwierdzeniu objawów chorobowych,
	3. wychowawca osłania się przy użyciu, maski ochronnej, rękawiczek i bezzwłocznie izoluje wychowanka w wyznaczonym pomieszczeniu (izolatka w szkole), gdzie wychowanek czeka na przybycie rodziców /opiekunów pod opieką pracownika szkoły. ~~oraz pozostaje z nim, utrzymując m.in. dwumetrowy dystans,~~
	4. w razie pogarszania się stanu zdrowia ucznia wychowawca wzywa pogotowie ratunkowe.
3. Po otrzymaniu od wicedyrektora ~~kierownika internatu~~ lub wychowawcy informacji o stanie zdrowia wychowanka, rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do odebrania dziecka z internatu bez zbędnej zwłoki.
4. W sytuacji niemożności nawiązania kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi lub jeżeli rodzic/opiekun prawny nie odbierze dziecka w wyznaczonym czasie, wychowawca informuje o powyższym fakcie dyrektora szkoły.
5. Dyrektor szkoły ~~Kierownik internatu~~ lub wychowawca zawiadamia Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w celu ustalenia dalszych działań.
6. Jeżeli u wychowanka, który przebywał w internacie lub któregoś z członków jego rodziny, potwierdzono wystąpienie zakażenia COVID-19, rodzic/opiekun prawny i pełnoletni wychowanek ma obowiązek natychmiastowego poinformowania o tym wicedyrektora ~~Kierownika internatu~~/ wychowawcę.
7. W przypadku stwierdzenia podejrzenia zakażenia koronawirusem u wychowanka, stosuje się następujący tryb postępowania:
	1. wychowawca zgłasza fakt dyrektorowi szkoły i bezzwłocznie udaje się do wyznaczonego miejsca izolacji (izolatka – pokój nr 6),
	2. dyrektor szkoły bezzwłocznie zawiadamia odpowiednie służby, które podejmują dalsze kroki bezpieczeństwa.
	* **5.**

**Postanowienia końcowe**

1. Procedura zapewnienia bezpieczeństwa obowiązująca w internacie w okresie pandemii COVID-19 wchodzi w życie z dniem jej publikacji i obowiązuje w okresie od 15.05.2021r.
2. W przypadku niezastosowania się wychowanka do obowiązujących zasad bezpieczeństwa wychowawca powiadamia wicedyrektora ~~Kierownika internatu~~ i rodzica/opiekuna prawnego o zaistniałym fakcie.

Załączniki:

1. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przebywanie w internacie CKZiU w Więcborku.
2. Zgoda pełnoletniego wychowanka na przebywanie w internacie CKZiU w Więcborku.
3. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego dziecka na pomiar temperatury dziecka.
4. Zgoda pełnoletniego wychowanka na pomiar temperatury.
5. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przebywanie w internacie CKZiU w Więcborku dziecka z chorobami przewlekłymi, które jest w grupie ryzyka.
6. Zgoda pełnoletniego wychowanka z chorobami przewlekłymi, który jest w grupie ryzyka, na przebywanie w internacie CKZiU w Więcborku.

Załącznik 1

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przebywanie w internacie CKZiU w Więcborku**

Ja, niżej podpisany/-a, rodzic / opiekun prawny dziecka

…………………………………………………………………………………..…………………...………,

(imię i nazwisko dziecka)

**wyrażam zgodę**

na przebywanie mojego dziecka w internacie CKZiU w Więcborku.

w terminie/ terminach: w roku szkolnym 2021/2022

Jednocześnie oświadczam, że:

1. ww. dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe;
2. jestem świadomy/-a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne przebywanie w internacie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej;
3. zostałem/-am poinformowany/-a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin, tj.
4. mimo wprowadzonych w internacie obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich

środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że w internacie może dojść do zakażenia COVID–19;

b) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia na terenie internatu u wychowawców i/lub wychowanków – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na kwarantannę;

1. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub

wychowawców internat zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie internatu oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę;

4. dziecko nie jest/jest\* uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

……………………………………… ……………………………………………….…..

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego

 i nr telefonu kontaktowego)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik 2

**Zgoda pełnoletniego wychowanka na przebywanie w internacie CKZiU w Więcborku**

Ja, niżej podpisany/-a,

………………………………………………………………………………………................……………,

(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

**wyrażam zgodę**

na przebywanie w internacie CKZiU w Więcborku

w terminie/ terminach: roku szkolnym 2021/2022

Jednocześnie oświadczam, że:

1. nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan mojego zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe;
2. jestem świadomy/-a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne przebywanie w internacie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej;
3. zostałem/-am poinformowany/-a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie i mojej rodziny, tj.
	1. mimo wprowadzonych w internacie obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że w internacie może dojść do zakażenia

COVID–19;

b) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia na terenie internatu

u wychowawców i/lub uczniów – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak

i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na kwarantannę;

1. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u mnie, moich rodziców lub

wychowawców internat zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie internatu oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę;

1. nie jestem/jestem\* uczulony/-a na wszelkie środki dezynfekujące.

……………………………………… ……………………………………………….…..

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego

 i nr telefonu kontaktowego)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik 3

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na pomiar temperatury ciała dziecka**

Ja, niżej podpisany/-a, rodzic / opiekun prawny dziecka

……………………………………………………………………………………………...………,

(imię i nazwisko dziecka)

przebywającego w internacie **CKZiU w Więcborku**

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez osobę upoważnioną zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi w internacie, w szczególności w razie wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych.

w terminie/ terminach: roku szkolnym 2021/2022

……………………………………… ……………………………………………….…..

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego

 i nr telefonu kontaktowego)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik 4

**Zgoda pełnoletniego wychowanka na pomiar temperatury ciała**

Ja, niżej podpisany/-a,

………………………………………………………………………………………...……………,

(imię i nazwisko ucznia)

przebywający w internacie w **CKZiU w Więcborku**

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

na pomiar temperatury ciała przez osobę upoważnioną zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi w szkole, w szczególności w razie wystąpienia u mnie niepokojących objawów chorobowych

w terminie/ terminach: roku szkolnym 2021/2022

……………………………………… ……………………………………………….…..

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego

 i nr telefonu kontaktowego)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik 5

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na przebywanie w internacie CKZiU w Więcborku dziecka z chorobami przewlekłymi, które jest w grupie ryzyka**

Ja, niżej podpisany/-a, rodzic / opiekun prawny dziecka

……………………………………………………………………………………………...………,

(imię i nazwisko dziecka)

**wyrażam zgodę**

na przebywanie w internacie **CKZiU w Więcborku** mojego dziecka, które ma choroby przewlekłe (jest w grupie ryzyka)

w terminie/ terminach: roku szkolnym 2021/2022

Jednocześnie oświadczam, że:

1. ww. dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe;
2. jestem świadomy/-a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne przebywanie w internacie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej;
3. zostałem/-am poinformowany/-a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin, tj.
4. mimo wprowadzonych w internacie obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że w internacie może dojść do zakażenia

COVID–19;

b) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia na terenie internatu u wychowawców i/lub wychowanków – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na kwarantannę;

1. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub

wychowawców internat zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie internatu oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę;

4. dziecko nie jest/jest\* uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

……………………………………… ……………………………………………….…..

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego

 i nr telefonu kontaktowego)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik 6

**Zgoda pełnoletniego wychowanka z chorobami przewlekłymi, który jest w grupie ryzyka, na przebywanie w internacie CKZiU w Więcborku**

na przebywanie w internacie **CKZiU w Więcborku**

Ja, niżej podpisany/-a,

………………………………………………………………………………………................……………,

(imię i nazwisko pełnoletniego wychowanka)

**wyrażam zgodę**

na przebywanie w internacie **CKZiU w Więcborku** z chorobami przewlekłymi, będąc w grupie ryzyka,

w terminie/ terminach: roku szkolnym 2021/2022

Jednocześnie oświadczam, że:

1. nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan mojego zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe;
2. jestem świadomy/-a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne przebywanie w internacie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej;
3. zostałem/-am poinformowany/-a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie i mojej rodziny, tj.
	1. mimo wprowadzonych w internacie obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że w internacie może dojść do zakażenia

COVID–19;

e) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia na terenie internatu

u wychowawców i/lub uczniów – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak

i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na kwarantannę;

1. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u mnie, moich rodziców lub

wychowawców internat zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie internatu oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę;

1. nie jestem/jestem\* uczulony/-a na wszelkie środki dezynfekujące.

……………………………………… ……………………………………………….…..

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego

 i nr telefonu kontaktowego)

\*niepotrzebne skreślić