**Tanulói felügyelet iránti kérelem**

Szülő neve: …………………………………………………………………………

Lakcím: ………………………………………………………………………………

Telefonszám: ……………………………………………………………………….

Munkahely neve, címe, telefonszáma: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Munkaidő kezdete-vége: ………………………………………………………….

Gyermek neve, aki részére a felügyeltet kéri: …………………………………………………

Gyermek osztálya: ………………………………………………………………….

Mely napokra kér felügyeletet? (dátum pontos megjelölésével) .......................................................................................................................................................

Hány órára érkezik a gyermek az iskolába? …………………………………………………

Hány órára jönnek a gyermekért az iskolába? ………………………………………………

Felügyelet igénylésének indoklása:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Alulírott Szülő, a felügyelettel kapcsolatban az alábbiakat tudomásul veszem:

* csak teljesen egészségesen, tünetmentesen viszem gyermekem az ügyeletre
* az igényelt időszak alatt az intézményben kizárólag felügyeletet lesz, oktatás nem
* a gyermek digitális oktatáson való részvétele, a tananyag tanórán kívüli elsajátítása a szülő feladata
* az étkezés megrendelése a szülő feladata, amelyet igény szerint Csongrádi Katalin ügyintézőnél tehetnek meg a +3620 5178336 telefonszámon
* a gyermek érkezése és távozása az iskola főbejáratán lehetséges
* az érkezést csengetéssel kell jelezni
* kötelező a maszkhasználat, a testhő mérése és a kézfertőtlenítés
* távozáskor a tanulót a jelzett időpontra a kapuhoz kísérik, ezért a fent jelzett időpontban a gyermekért ott kell lenni
* a megadott telefonszámon a szülőnek elérhetőnek kell lenni
* a koronavírus-világjárvány harmadik hulláma elleni védekezés érdekében elrendelt tantermen kívüli, digitális munkarendre történő átállás idejére biztosított tanulói felügyeletet a legszükségesebb esetben, különösen munkavégzés, védekezésben való részvétel miatt veszem igénybe
* gyermekem felügyeletét egyéb módon (másik szülő, nagyszülő, rokon, …) nem tudom megoldani
* csak a munkaidőm idejére igényelem a felügyeletet
* tudomásul veszem, hogy az intézkedések betartása ellenére a járvány az oktatási intézményekben is terjedhet

Dátum: ………………………………………………

Szülő aláírása: …………………………………………