Załącznik nr 2 do Procedury bezpieczeństwa

w ZSP nr 1 Przedszkolu Publicznym nr 16 w Skarżysku Kamiennej
w związku z pandemią COVID-19

**ZGŁOSZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA NR 16**

**W SKARŻYSKU – KAMIENNEJ**

**w czasie pandemii COVID-19**

**Imię i nazwisko dziecka**

………………………….……………………………………………………………….

W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba miejsc ( liczba dzieci w grupie – do 12, przy założeniu minimalnej powierzchni na dziecko 4 m2), ustala się kolejność przyjęć w oparciu o następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria pierwszeństwa** | **TAK** | **NIE** |
| Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu\* |  |  |
| **Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:** |  |  |
| 1. w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem

 i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| 1. w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem

 i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| 1. handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem,

 przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| Rodzic samotnie wychowuje dziecko |  |  |
| Jeden z rodziców nie pracuje  |  |  |
| Oboje rodzice nie pracują  |  |  |

Deklaruję chęć skorzystania z opieki przedszkolnej od dnia ……………………..

W godzinach: ………………………………………………..

Dziecko będzie korzystać z następujących posiłków: **śniadanie, obiad, podwieczorek** /właściwe podkreślić/

Nr telefonu do szybkiego kontaktu (rodziców/opiekunów prawnych): …………………………………

 Oświadczam, że dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za

 złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych

1.…………..…………….………… 2. ….……….……………….

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*