**ANKIETA / DEKLARACJA dla rodziców**

…………………………………………………………………… / ………………………………

Imię i nazwisko dziecka Grupa

Czy deklarują Państwo chęć skorzystania z opieki przedszkolnej w trakcie trwania epidemii COVID-19 od dnia **29.03.2021 r. do 09.04.2021 r.**?

*Proszę zaznaczyć/podkreślić właściwe*

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

Ze względu na obostrzenia z dnia 25.03.2021 r. proszę zaznaczyć czy spełniają Państwo 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: |  |  |
| a) w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| b) w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i  zwalczaniem COVID-19 |  |  |

\*kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko

# Deklaruję pobyt mojego dziecka w przedszkolu w godzinach: …………………………

1. ……………………………………….

2. ……………………………………….

Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych