**Wniosek o zorganizowanie zajęć dla dzieci**

**w okresie od 29.03.2021 r. do 9.04.2021 r.**

Wnioskuję o zorganizowanie zajęć dla naszego/mojego dziecka :

.......................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

*adres zamieszkania dziecka - kod pocztowy; miejscowość; ulica; nr domu; nr mieszkania*

w przedszkolu: …..................................................................................................................

*pełna nazwa przedszkola*

na pobyt od 29.03.2021 r. do 9.04.2021 r. w godzinach od ……… do ……..

Oświadczam, że:

1. jestem rodzicem dziecka posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego\*
2. jestem rodzicem który:
3. pracuje w podmiocie wykonującym działalność leczniczą\*
4. realizuje zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego\*
5. realizuje zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19\*
6. pełni służbę w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publiczny\*
7. wykonuje działania ratownicze\*
8. jest zatrudniony w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej w rozumieniu art.6 pkt 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( Dz.U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369)\*
9. jest zatrudniony w ogrzewalni, noclegowni, o których mowa w art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej\*
10. jest zatrudniony w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o których mowa w art. 67 i art. 69 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej\*
11. jest zatrudniony w placówce opiekuńczo wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej oraz w interwencyjnych ośrodkach preadopcyjnych\*
12. jest zatrudniony w formach opieki nad dziećmi do lat 3\*
13. jest zatrudniony w jednostkach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe i realizują zadania na terenie tych jednostek\*

Oświadczam/y, że ww. dane są zgodne ze stanem faktycznym.

........................................................... ..........................................................

*Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej* **\*** *Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego* **\***

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

*Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie (wypełnia placówka)*

**\*** właściwe podkreślić