**WNIOSEK ZGŁOSZENIA WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA NR 148 W KRAKOWIE**

**W CZASIE EPIDEMI COVID-19**

**Imię i nazwisko dziecka** ………………………….……………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria**  | **TAK** | **NIE** |
| **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:
 |  |  |

Deklaruję chęć skorzystania z opieki przedszkolnej:

w dniach……………………………………………………..

w godzinach: ………………………………………………..

Zapoznałem/łam się i akceptuję Procedurę Bezpieczeństwa obowiązującą w Samorządowym Przedszkolu nr 148 w Krakowie.

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*