

Załącznik nr 2
WNIOSEK ZGŁOSZENIA WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA
NR 152 w Krakowie W CZASIE EPIDEMII COVID-19

Imię i nazwisko dziecka

W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba miejsc (liczba dzieci w grupie – do 10, 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*: miejsce zatrudnienia.....		
Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:		
a) w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19: miejsce zatrudnienia.....		
b) w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19: miejsce zatrudnienia.....		
c) handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19: miejsce zatrudnienia		

***kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko.**

Deklaruję chęć skorzystania z opieki przedszkolnej od dnia

W godzinach:

Dziecko będzie korzystać z następujących posiłków: **pierwsze śniadanie, drugie śniadanie, obiad**, /podkreślić/

Zapoznałem się i akceptuję Procedurę Bezpieczeństwa obowiązującą w Samorządowym Przedszkolu nr 152 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.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

2.
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego