……………………, dnia ……… marca 2021 r.

 miejscowość

Dane rodzica:

……………………………………………

imię i nazwisko

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

adres zamieszkania

**Do Dyrektora**

**Przedszkola ………………………….**

 nazwa przedszkola

**w ………………………………………**

 miejscowość

Wnioskuję o zorganizowanie zajęć w przedszkolu dla mojego syna/mojej córki:

…………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka oraz grupa, do której uczęszcza

w dniach (prosimy zaznaczyć właściwe spośród niżej wymienionych):

* 29.03.2021 r. w godz. od ………… do …………..
* 30.03.2021 r. w godz. od ………… do …………..
* 31.03.2021 r. w godz. od ………… do …………..
* 01.04.2021 r. w godz. od ………… do …………..
* 02.04.2021 r. w godz. od ………… do …………..
* 06.04.2021 r. w godz. od ………… do …………..
* 07.04.2021 r. w godz. od ………… do …………..
* 08.04.2021 r. w godz. od ………… do …………..
* 09.04.2021 r. w godz. od ………… do …………..

Oświadczam, że (prosimy zaznaczyć właściwe spośród niżej wymienionych):

* syn/córka posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
* jestem zatrudniona/y w podmiocie wykonującym działalność leczniczą,
* realizuję zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego,
* realizuję zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem
i zwalczaniem COVID-19,
* pełnię służbę w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publiczny,
* wykonuję działania ratownicze,
* jestem zatrudniona/y w jednostkach organizacyjnych 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), tzn.: regionalnym ośrodku polityki społecznej, powiatowym centrum pomocy rodzinie, ośrodku pomocy społecznej, centrum usług społecznych, domu pomocy społecznej, placówce specjalistycznego poradnictwa, w tym rodzinnego, ośrodku wsparcia i ośrodku interwencji kryzysowej,
* jestem zatrudniona/y w ogrzewalni / noclegowni, o których mowa w art. 48a ustawy
z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
* jestem zatrudniona/y 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 r. o pomocy społecznej,
* jestem zatrudniona/y w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej, w interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym,
* jestem zatrudniona/y w formie opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 (żłobek, klub dziecięcy, dzienny opiekun, niania),
* jestem zatrudniona/y w jednostkach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy
z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe i realizuję zadania na terenie tych jednostek (przedszkola; inne formy wychowania przedszkolnego; szkoły; placówki oświatowo-wychowawcze; placówki [kształcenia ustawicznego](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=28-03-2021&qplikid=4186#P4186A7) oraz centra kształcenia zawodowego; placówki artystyczne; poradnie psychologiczno-pedagogiczne; młodzieżowe ośrodki wychowawcze; młodzieżowe ośrodki socjoterapii; specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze oraz specjalne ośrodki wychowawcze dla dzieci i młodzieży wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania; ośrodki rewalidacyjno-wychowawcze; placówki zapewniające opiekę i wychowanie [uczniom](https://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=28-03-2021&qplikid=4186#P4186A7) w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania; placówki doskonalenia nauczycieli; biblioteki pedagogiczne; kolegia pracowników służb społecznych).

………………………………………

 podpis rodzica