

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO SAMORZĄDOWEGO
PRZEDSZKOLA NR 177 W KRAKOWIE
W CZASIE EPIDEMII COVID-19**

Imię i nazwisko dziecka

.....

Deklaruję chęć korzystania z opieki przedszkolnej od dnia

W godzinach:

Dziecko będzie korzystać z następujących posiłków: **śniadanie, obiad, podwieczorek**
(proszę podkreślić właściwe)

W czasie epidemii COVID-19 do przedszkola będą przyjmowane dzieci wg następujących kryteriów:

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) w handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych -realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19: miejsce zatrudnienia:		

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

Zapoznałam/em się i akceptuję Procedurę Bezpieczeństwa obowiązującą w Samorządowym Przedszkolu nr 177 w Krakowie.

Oświadczam, iż 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