

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

Imię i nazwisko dziecka

.....

Kryteria	TAK	NIE
Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:		
a) w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19:		
b) 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 PRZEDSZKOŁU NR 177 W KRAKOWIE W ROKU
SZKOLNYM 2020/2021 W CZASIE EPIDEMII COVID-19**

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