**ANKIETA / DEKLARACJA dla rodziców**

…… / ……
Imię i nazwisko dziecka Grupa

Czy deklarują Państwo chęć skorzystania z opieki przedszkolnej w trakcie trwania epidemii COVID-19 od dnia **25 maja 2020 r.**?

*Proszę zaznaczyć/podkreślić właściwe*

| TAK | NIE |
|---|---|

Deklaruję pobyt dziecka w godz. od……..do……..

Ze względu na ograniczenia dotyczące dopuszczalnej liczby dzieci w grupie – do 12 dzieci, przy założeniu minimalnej powierzchni przypadającej na jedno dziecko minimum 4 $m^2$, przy ustalaniu kolejności przyjęć do przedszkola w czasie epidemii, **stosuje się następujące kryteria:**

| **Kryteria pierwszeństwa** | **TAK** | **NIE** |
|---|---|---|
| Oboje rodzice pracują i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu* | | |
| Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę: | | |
| • w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 | | |
| • w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 | | |
| • handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 | | |

*kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko

| **Aktualne dane kontaktowe** | **telefon** | **e-mail** |
|---|---|---|
| Matka | | |
| Ojciec | | |

- ……..

- ……..
  Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych