Miedzyzdroje dnia ........................................

Wniosek o przyjęcia dziecka do przedszkola

w okresie ograniczenia funkcjonowania,

od 29.03.2021r

Nazwisko i imię dziecka .......................................................................... grupa ...............................

Zaznacz właściwe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzic (opiekun) | Rodzic (opiekun) |
| jestem zatrudniony w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, |  |  |
| moje dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, |  |  |
| realizuję zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego, |  |  |
| realizują zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i  zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| pełnię służbę w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publiczny, |  |  |
| wykonuję działania ratownicze |  |  |
| jestem zatrudniony(a) w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej w rozumieniu art. 1876 i 2369), |  |  |
| jestem zatrudniony(a) w ogrzewalniach i noclegowniach, o których mowa w art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej |  |  |
| jestem zatrudniony(a) w placówkach zapewniających 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 zatrudniony(a) w placówkach opiekuńczo-wychowawczych, regionalnych placówkach opiekuńczo-terapeutycznych oraz w interwencyjnych ośrodkach preadopcyjnych, |  |  |
| jestem zatrudniony(a) w formach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, |  |  |
| jestem zatrudniony(a) w jednostkach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia |  |  |

Jednocześnie oświadczam , że nie korzystam z urlopu, zwolnienia lekarskiego lub opieki nad dzieckiem.

.................................... ................................podpis rodzica opiekuna. podpis rodzica opiekuna.

Potwierdzenie przez zakład pracy: