…………………………………… Wrocław, 27.03.2021

……………………………………

dane rodziców

tel: ……………………………………..

tel:.........................................

**WNIOSEK I OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

Zwracam się z wnioskiem o możliwość uczestniczenia naszego dziecka ………………………………………………...

w zajęciach opiekuńczych w Publicznym Przedszkolu ,,Sowia Akademia” w dniach **od 29.03.2021r. do 9.04. 2021r. w godzinach: ………………………………………………**

z uwagi na to, iż należę do grupy:

1. rodziców dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
2. rodziców dzieci, którzy:

a) są zatrudnieni w podmiotach wykonujących działalność leczniczą,

b) realizują zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego,

c) realizują zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,

d) pełnią służbę w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publiczny,

e) wykonują działania ratownicze,

f) są zatrudnieni 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),

g) są zatrudnieni w ogrzewalniach i noclegowniach, o których mowa w art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

h) są zatrudnieni 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,

i) są zatrudnieni w placówkach opiekuńczo-wychowawczych, regionalnych placówkach opiekuńczo-terapeutycznych oraz w interwencyjnych ośrodkach preadopcyjnych,

j) są zatrudnieni w formach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3,

k) są zatrudnieni w jednostkach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, i realizują zadania na terenie tych jednostek

…………………………………………………………….

data i podpis Rodziców

1. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/-y wszystkich potencjalnych zagrożeń związanych   
z obecnością dziecka w placówce i bierzemy na siebie za to pełną odpowiedzialność.

2. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka, jeśli zajdzie taka potrzeba. Jestem świadoma/-y, iż placówka pracowała będzie według ściśle określonych procedur oraz ustaleń czasowych - zobowiązujemy się przestrzegać zadeklarowanych godzin przyprowadzenia i odbioru dziecka.

3. Oświadczam, że zapoznałam/-em się i akceptuję Wytyczne MEN, MZ i GIS dla publicznych  
 i niepublicznych szkół i placówek od 11 stycznia 2021 r. i zgadzam się na wprowadzony na tej podstawie reżim sanitarny obowiązujący w placówce.

4. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

…………………………………………………………….

data i podpis Rodziców