

ANKIETA DOTYCZĄCA POWROTU DZIECI DO PRZEDSZKOLI

W związku z decyzją Ministerstwa Edukacji Narodowej o możliwości otwarcia przedszkoli proszę o przekazanie informacji, które pozwolą nam przygotować się do organizacji pracy placówki w tym szczególnym okresie.

Zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia, Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Socjalnej w pierwszej kolejności przyjmowane będą dzieci rodziców, którzy nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem. Pierwszeństwo mają dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników oświaty, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19.

Jednocześnie informuję o ryzyku związanym z zakażeniem COVID-19 i odpowiedzialności rodziców lub opiekunów za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowozem na nie.

Proszę o uzupełnienie poniższej tabeli i przedłożenie podpisanego oświadczenia o aktualnym zatrudnieniu obojga rodziców.

Imię i nazwisko dziecka	Wiek dziecka	Dni tygodnia	Godziny pobytu dziecka w przedszkolu
		Poniedziałek	
		Wtorek	
		Środa	
		Czwartek	
		Piątek	

.....
Data i podpis rodzica

OŚWIADCZENIE O AKTUALNYM ZATRUDNIENIU RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Ja niżej podpisany/a

.....
Imię i nazwisko matki

.....
Imię i nazwisko ojca

oświadczam, że w chwili obecnej jestem zatrudniony/a i wykonuję pracę w miejscu zatrudnienia.

.....
Data i podpisy obydwójga rodziców