

Wnoszę / wnoszymy o przyjęcie dziecka w do przedszkola w czasie obowiązywania zmienionych warunków pracy placówki od dnia ...12.04.2021 do dnia 16.04.2021.....

<b>Nazwa przedszkola / szkoły podstawowej z oddziałami przedszkolnymi</b> PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 20	<b>Adres przedszkola / szkoły podstawowej z oddziałami przedszkolnymi</b> UL. WIENIAWSKIEGO 17, SZCZECIN 71- 130
--	---

<b>Imię i nazwisko dziecka</b>	<b>Numer PESEL dziecka</b>
--------------------------------	----------------------------

<b>Podpis matki</b>	<b>Podpis ojca</b>
---------------------	--------------------

Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach, jak i dowożeniem dziecka do przedszkola / szkoły podstawowej z oddziałami przedszkolnymi.

<b>Podpis matki</b>	<b>Podpis ojca</b>
---------------------	--------------------

Oświadczam, że znajduję się w grupie objętej pierwszeństwem przyjęcia dziecka do przedszkola zgodnie z wytycznymi MEN, tj. jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, realizującego zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

*Proszę podać nazwę zakładu pracy oraz zajmowane stanowisko, nr ter do zakładu pracy.*

<b>Nazwa zakładu pracy, tel.</b>		<b>Nazwa zakładu pracy, tel.</b>	
<b>Stanowisko</b>		<b>Stanowisko</b>	

<b>Podpis matki</b>	<b>Podpis ojca</b>
---------------------	--------------------

Oświadczam, że nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym oraz nie pobieram zasiłku opiekuńczego.

<b>Podpis matki</b>	<b>Podpis ojca</b>
---------------------	--------------------

Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji.

<b>Podpis matki</b>	<b>Podpis ojca</b>
---------------------	--------------------