**Karta zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny**

Zgłaszam dziecko do **Przedszkola w Nadrybiu / Przedszkola w Ciechankach / Przedszkola w Puchaczowie \*)** na dyżur wakacyjny

w dniach : od ……………………….. do ……………………….. tj. …………….. dni.

W godzinach od………….. do ………….

1. **Informacje o dziecku**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. Ze względu na ograniczenia dotyczące dopuszczalnej liczby dzieci w grupie – do 16 dzieci, przy założeniu minimalnej powierzchni przypadającej na jedno dziecko minimum 3 m2,
przy ustalaniu kolejności przyjęć do przedszkola w czasie epidemii, **stosuje się następujące** **kryteria:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria pierwszeństwa**  | **TAK** | **NIE** |
| Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu |  |  |
| Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:  |  |  |
| 1. w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
 |  |  |
| 1. w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
 |  |  |
| 1. handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
 |  |  |

W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba dostępnych miejsc, stosuje się dodatkowe kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dodatkowe kryteria**  | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko, którego oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują. Kryterium stosuje się również do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko |  |  |
| Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo |  |  |
| Dziecko wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica/rodziców |  |  |

1. **Informacje o rodzicach/opiekunach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dane matki/opiekunki** | **Dane ojca/opiekuna** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Tel. kontaktowy |  |  |
| Tel. do zakładu pracy |  |  |
| Adres email do kontaktu |  |  |

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

Ważne zdaniem rodziców:

1. informacje zdrowotne

…………………………………………………………………………………………

1. informacje o żywieniu

…………………………………………………………………………………………

1. inne informacje o dziecku

…………………………………………………………………………………………

1. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr dowodu osobistego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Zobowiązanie rodziców/opiekunów**

Zobowiązuję się do:

* przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnione osoby w ustalonych przez przedszkole godzinach,
* uiszczenia opłaty za pobyt w przedszkolu, zgodnie z zadeklarowanym czasem pobytu w przedszkolu
* przestrzegania postanowień statutu placówki
* przestrzegania przeciw epidemicznych wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego
1. ………………………………………. 2. ……………………………………

Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych