

Wniosek do oddziału przedszkolnego

Wnioskuje / wnioskujemy o objęcie dziecka opieką w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej w czasie obowiązywania zmienionych warunków pracy placówki

Nazwa szkoły podstawowej z oddziałami przedszkolnymi	Adres szkoły podstawowej z oddziałami przedszkolnymi

Imię i nazwisko dziecka	Numer PESEL dziecka

Podpis matki	Podpis ojca

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 szkoły podstawowej z oddziałami przedszkolnymi.

Podpis matki	Podpis ojca

Oświadczam, że znajduję się w grupie : służby wykonujące zawód medyczny i służby porządkowe w trakcie wykonywania zadań służbowych

Proszę podać nazwę zakładu pracy oraz zajmowane stanowisko.

Nazwa zakładu pracy		Nazwa zakładu pracy	
Stanowisko		Stanowisko	

Podpis matki	Podpis ojca

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

Podpis matki	Podpis ojca

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

Podpis matki	Podpis ojca

Informacje o czasie pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym

Dni tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny (od.....do.....)					

Upoważnienie do odbioru dziecka

Oświadczam, że upoważniam poniższe osoby do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego :

Nazwisko i imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka	Nr PESEL

