

**Wniosek o zapewnienie opieki od 25.05.2020 r. na czas trwania epidemii COVID-19
przez Przedszkole Miejskie Nr 1, ul. Jarzynowa 21, 05-800 Pruszków
w godzinach 07.00 – 17.00**

I. Dane osobowe kandydata i rodziców*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

1.	Imię i nazwisko kandydata				
3.	Grupa	Godziny przyjścia i odbiory dziecka	Od do		
4.	Aktualne dane rodziców/prawnych opiekunów do natychmiastowego kontaktu.		Matki	Telefon do kontaktu	
				Adres poczty elektronicznej	
			Ojca	Telefon do kontaktu	
				Adres poczty elektronicznej	

Ze względu na ograniczenia dotyczące liczby dzieci w grupie według wytycznych, ustalając kolejność przyjęć stosuje się łącznie następujące kryteria:

Kryteria pierwszeństwa w objęciu dziecka opieką	TAK	NIE
Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu w tym: przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:		
a) w systemie ochrony zdrowia, realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID - 19		
b) w służbach mundurowych, realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID - 19		
c) w handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID - 19		

* kryteria stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko

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

Dodatkowe kryteria	Dokument potwierdzający spełnienie kryterium	Podpis rodzica
Przynajmniej jeden z pracujących rodziców jest pracownikiem: przedszkola, żłobka, ośrodka pomocy społecznej, domu opieki społecznej,	Oświadczam, że matka/ojciec* dziecka jest pracownikiem: żłobka, przedszkola, ośrodka pomocy społecznej, domu opieki społecznej*	
Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci w wieku do 18 r. ż.)	Oświadczam, że moje dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, w której wychowuje się troje i więcej dzieci w wieku do 18 r. ż.	
Dziecko wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica	Oświadczam, że moje dziecko wychowuje się w rodzinie, w której jeden z rodziców jest niepełnosprawny	

*niepotrzebne skreślić

Podpis rodzica /opiekuna /data

.....