

## Karta deklaracji na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze w Przedszkolu Samorządowym w ZSP w Wysokiej

(imię i nazwisko dziecka oraz grupa, do której dziecko uczęszcza)

Istnieje możliwość zarażenia dziecka COVID-19 przez dzieci lub pracowników przedszkola będących nosicielami bezobjawowymi.

Czy pomimo tego deklarują Państwo chęć skorzystania z opieki przedszkolnej w trakcie trwania epidemii COVID-19?

TAK / NIE

Proszę zaznaczyć/podkreślić właściwą

Kryteria pierwszeństwa	TAK	NIE
Przynajmniej jeden z 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 jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej		
d) w ośrodkach dla bezdomnych, placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym i w podeszłym wieku		
e) w placówkach wychowawczych, opiekuńczo-terapeutycznych, interwencyjnych lub preadopcyjnych		
f) w formie opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat		
g) w jednostkach systemu oświaty i realizuje zadania na terenie tych jednostek		

\*kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko

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

Dodatkowe kryteria	TAK	NIE
Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci w wieku szkolnym-edukacja wczesnoszkolna)		
Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo		
Dzieci wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica/ rodziców/prawnych opiekunów		

Prosimy o deklarację ilości godzin pobytu dziecka w naszej placówce **od 6.30 do 17.00.**

Godzina przyprowadzenia dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze do Przedszkola Samorządowego w ZSP w Wysokiej	Godzina odbioru dziecka z zajęć opiekuńczo-wychowawczych Przedszkola Samorządowego w ZSP w Wysokiej

\*Dyrektor ZSP w Wysokiej/ wraz z wicedyrektorem ZSP ds. pedagogicznych przedszkola w przypadkach spornych może wezwać rodziców / opiekunów prawnych do przedstawienia dokumentów weryfikujących zaznaczone kryterium pierwszeństwa.

1.....

2.....

(podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych)

(miejsowość i data)