**ANKIETA DOTYCZĄCA POWROTU DZIECI DO PRZEDSZKOLI**

W związku z decyzją Ministerstwa Edukacji Narodowej o możliwości otwarcia przedszkoli proszę o przekazanie informacji, które pozwolą nam przygotować się do organizacji pracy placówki w tym szczególnym okresie.

Zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia, Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Socjalnej w pierwszej kolejności przyjmowane będą dzieci rodziców, którzy nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem. Pierwszeństwo mają dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników oświaty, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19.

**Jednocześnie informuję o ryzyku związanym z zakażeniem COVID-19 i odpowiedzialności rodziców lub opiekunów za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowozem na nie.**

Proszę o uzupełnienie poniższej tabeli i przedłożenie podpisanego oświadczenia o aktualnym zatrudnieniu obojga rodziców.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka | Wiek dziecka | Dni tygodnia | Godziny pobytu dziecka w przedszkolu |
|  |  | Poniedziałek |  |
| Wtorek |  |
| Środa |  |
| Czwartek |  |
| Piątek |  |

 ……………………………………………

Data i podpis rodzica

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNYM ZATRUDNIENIU RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Ja niżej podpisany/a

………………………………………….…………………………………………………

Imię i nazwisko matki

……………………………………………………………………………………..........

Imię i nazwisko ojca

oświadczam, że w chwili obecnej jestem zatrudniony/a i wykonuję pracę w miejscu zatrudnienia.

……………………………………………………………………………………...........

Data i podpisy obydwojga rodziców