

.....  
imię i nazwisko rodzica

Piła, dnia.....

.....  
telefon

**Wniosek rodziców/prawnych opiekunów o zamiarze korzystania z opieki  
w Publicznym Przedszkolu Nr 5 im. Niezapominajki w Pile w okresie  
zamknięcia przedszkola w związku z nasileniem się stanu epidemii Covid 19.**

1. Zwracam się z wnioskiem do Dyrektora Publicznego Przedszkola Nr 5 im.  
Niezapominajki o objęcie opieką córki/syna \* (właściwe podkreślić)

.....  
(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

2. Oświadczam jednocześnie, że spełniam co najmniej jedno z kryteriów określonych w § 2  
ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 26 marca 2021 w sprawie  
czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku  
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 /Dz.U. 2021 poz. 561/  
tzn.:

jestem rodzicem dziecka posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

jestem zatrudniona/y w .....  
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku.....

i wykonywane przeze mnie obowiązki wymagają przebywania poza miejscem zamieszkania.

nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim i wychowawczym oraz  
długotrwałym zwolnieniu lekarskim.

3. Oświadczam, że dziecko uczęszczać będzie do przedszkola w dniach:

od .....do..... w godzinach od.....do.....

4. Zobowiązuję się:

- przyprowadzać dziecko do przedszkola bez objawów choroby: kataru, kaszlu, gorączki, duszności oraz bez żadnych innych niepokojących objawów chorobowych charakterystycznych dla COVID-19 oraz do przestrzegania obowiązujących w Publicznym Przedszkolu Nr 5 im. Niezapominajki w Pile regulaminów/procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.
- niezwłocznie informować dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej w związku z wirusem COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

5. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury u dziecka przy przyjęciu do przedszkola i pomiar w trakcie trwania opieki.
6. Znane są mi czynniki ryzyka COVID-19, które mogą wystąpić u dziecka, pomimo podejmowanych przez Publiczne Przedszkole Nr 5 im. Niezapominajki w Pile szczególnych rozwiązań sanitarnych, rekomendowanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwo Zdrowia oraz Ministerstwo Edukacji Narodowej, związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
7. Przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z uczęszczaniem dziecka do przedszkola.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszym wniosku w celu realizacji procesu rekrutacji do Publicznego Przedszkola Nr 5 im. Niezapominajki w Pile.

Data.....

.....

(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)