**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ZAJĘĆ W PRZEDSZKOLU NR 19**

 Ja, niżej podpisany/podpisana – (Imię i nazwisko rodzica/rodziców opiekunów prawnych) ………………………………..………………; …………………………………………

Numery telefonu do kontaktu (aktualne) ……………………; ………………………………

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moje dziecko .............................................................................. będzie uczęszczało do przedszkola od dnia ………………………… w godzinach od ………………….. do ……………………….., jednocześnie jest uprawnione do skorzystania z możliwości uczęszczania do przedszkola przewidziane dla:

- rodziców dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

- rodziców dzieci, którzy są zatrudnieni w podmiotach wykonujących działalność leczniczą

- rodziców dzieci, którzy realizują zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

- i inne zgodnie z Rozporządzeniem MEiN z dnia 26.03.2021r

Oświadczam, że w myśl w/w rozporządzenia jesteśmy zatrudnieni w …………………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................

Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

…………………………….. …. …………………………………… ( data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Zobowiązuję się do przestrzegania** obowiązujących w przedszkolu wewnętrznych **procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego** (do 60 min.) **odebrania dziecka z przedszkola** w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu, oraz **zobowiązuję się do przestrzegania zadeklarowanych godzin przyprowadzania i odbierania dziecka .**

…………………………….. …. ……………………………………

( data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika przedszkola codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

…………………………….. …. ……………………………………

( data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)