Jawor, dnia …………………..........

**Dyrektor
Przedszkola Publicznego Nr 8 im. Kubusia Puchatka w Jaworze**

**Wniosek o objęcie dziecka opieką w przedszkolu
w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania przedszkola**

Zwracam(y) się z wnioskiem o zorganizowanie, w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania przedszkola, zajęć stacjonarnych w przedszkolu dla naszego dziecka/naszych dzieci od dnia: ………………………………………………

…..……………………………………………………., …..……………….. …………………
 *Imię i nazwisko dziecka Grupa* *w godzinach*

…..……………………………………………………., …..……………….. …………………
 *Imię i nazwisko dziecka Grupa* *w godzinach*

***w związku z brakiem możliwości zapewnienia mu (im) opieki i*** ***niemożliwości skorzystania z zasiłku opiekuńczego ze względu na wykonywany zawód***.

**Oświadczam, że** (zaznaczyć w odpowiedniej rubryce TAK/NIE)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spełniane kryterium** | **Rodzic (matka)** | **Rodzic (ojciec)** |
|  | Jestem zatrudniony w podmiocie wykonującym działalność leczniczą |  |  |
|  | Realizuję zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego |  |  |
|  | Realizuję zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
|  | Pełnię służbę w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publiczny  |  |  |
|  | wykonuję działania ratownicze |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej w rozumieniu art. 6 pkt 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369), |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w ogrzewalniach i noclegowniach, o których mowa w art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o których mowa w art. 67 i art. 69 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w placówkach opiekuńczo-wychowawczych, regionalnych placówkach opiekuńczo-terapeutycznych oraz w interwencyjnych ośrodkach preadopcyjnych |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w formach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 |  |  |
|  | Jestem zatrudniona(y) w jednostkach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe i realizują zadania na terenie tych jednostek |  |  |
|  | Moje dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |

**OŚWIADCZENIA**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19
obowiązujące w przedszkolu, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników,
opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Przedszkola Publicznego Nr 8 im. Kubusia Puchatka w Jaworze, dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki opiekuńczej, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem)
objęci kwarantanną, a każdy z domowników nie ma objawów chorobowych.
5. W czasie przyjęcia dziecka do przedszkola, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru,
kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar,
kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały
kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do
przedszkola i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki jeżeli jest taka konieczność.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów
z zewnątrz.
9. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe
zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów przedszkola,
oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu
pomieszczenia do izolacji.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora
Przedszkola.
11. Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 …………………………………………………………….

 *data i podpis Rodziców*

**Ścieżka szybkiej komunikacji z rodzicami**

Matka ..................................................... Ojciec.......................................................
 (numer telefonu) \* (numer telefonu) \*

**DECYZJA DYREKTORA**

Mając na uwadze powyższy wniosek rodziców oraz przepisy Rozporządzenia w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 i Rozporządzenia w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii

**wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\* na uczęszczanie dziecka do placówki w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania przedszkola**

 …………………………………………………………….

 *data, pieczęć i podpis Dyrektora*

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 (dane zbierane bezpośrednio) // art. 14 ust. 1-2 (dane zbierane z innych źródeł) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1), informujemy, że Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Przedszkolu Publicznym Nr 8 im. Kubusia Puchatka w Jaworze.

\* Należy podać numer telefonu, który będzie zawsze aktywny i dostępny w kontakcie przedszkola z rodzicem do szybkiego reagowania w sytuacji zaistnienia objawów chorobowych u dziecka.
Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności .

\*\* Niepotrzebne skreślić.