

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Nowej Wsi**

**Wniosek o zapewnienie opieki od 13.05.2020 r.  
przez oddział przedszkolny w SP w Nowej Wsi  
w trakcie trwania epidemii COVID- 19**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata			
2.	Data urodzenia kandydata			
3.	Grupa			
4.	Aktualne dane do natychmiastowego kontaktu.	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

Ze względu na ograniczenia dotyczące liczby dzieci w grupie – do 12 dzieci, ustalając kolejność przyjęć stosuje się następujące kryteria:

Kryteria pierwszeństwa w objęciu dziecka opieką	TAK	NIE
Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu *		
Przynajmniej jeden rodzic 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 handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID - 19		

\* kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko

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

Dodatkowe kryteria	Dokument potwierdzający spełnienie kryterium	Podpis rodzica
Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci w wielu szkolnym)	Oświadczam, że moje dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej, w której wychowuje się dwoje i więcej dzieci w wieku szkolnym	
Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo	Oświadczam, że moje dziecko posiada niepełnosprawne rodzeństwo	
Dziecko wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica	Oświadczam, że moje dziecko wychowuje się w rodzinie, w której jeden z rodziców jest niepełnosprawny	

Podpis rodzica /opiekuna

.....