

## ANKIETA / DEKLARACJA dla rodziców

..... / .....

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

Czy deklarują Państwo chęć udziału dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych w trakcie trwania epidemii COVID-19 od dnia **25 maja 2020r.**?

Proszę zaznaczyć/podkreślić właściwe

|     |     |
|-----|-----|
| TAK | NIE |
|-----|-----|

Ze względu na ograniczenia dotyczące dopuszczalnej liczby dzieci w grupie – do 12 dzieci, przy założeniu minimalnej powierzchni przypadającej na jedno dziecko minimum 4 m<sup>2</sup>, przy ustalaniu kolejności przyjęć ucznia na zajęcia opiekuńczo- wychowawcze w czasie epidemii, **stosuje się następujące kryteria:**

| Kryteria pierwszeństwa  | TAK | NIE |
|---|-----|-----|
| Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu* |     |     |
| Przynajmniej jeden z pracujących rodziców 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) handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących 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 dostępnych miejsc, stosuje się dodatkowe kryteria:

| Dodatkowe kryteria   | TAK | NIE |
|--|-----|-----|
| Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci w wieku szkolnym) |     |     |
| Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo                           |     |     |
| Dziecko wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica/rodziców             |     |     |

1. ....

2. ....

Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych