……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica

Dyrektor ZSP im. Marii Konopnickiej   
w Golach

Wniosek o objęcie dziecka opieką przedszkolną

Proszę o objęcie mojego dziecka ………………………………………………

(*imię i nazwisko dziecka)*

uczęszczającego do grupy przedszkolnej ……………………………opieką przedszkolną

*(wpisać nazwę grupy)*

w okresie 29.03.2021 -09.04.2021 r.

Oświadczam, że \*

b) realizuję zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego,

c) realizuję zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,

d) pełnię służbę w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publiczny,

e) wykonuję działania ratownicze,

f) jestem zatrudniona/zatrudniony w jednostce organizacyjnej 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),

g) jestem zatrudniona/zatrudniony w ogrzewalniach i noclegowniach, o których mowa w art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

h) jestem zatrudniona/ zatrudniony w placówce zapewniającej 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,

i) jestem zatrudniona/zatrudniony w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej lub w interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym ,

j) jestem zatrudniony/zatrudniona w formach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3,

k) jestem zatrudniona/zatrudniony w jednostkach systemu oświaty

oraz oświadczam, że w czasie wykonywania obowiązków służbowych nie mam możliwości zapewnienia dziecku opieki.

………………………………………………….

data i podpis rodzica

\**podkreślić właściwe*