

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA ZAJĘCIA W:
PRZEDSZKOLU NR 189 „ŚMIAŁKOWO”**

na podstawie zapisów Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 26 marca 2021 r. sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Zgłaszam zapotrzebowanie **na objęcie opieką na zajęciach** w Przedszkolu nr 189 „Śmiałkowo” mojego dziecka

w związku z tym , że jestem: ***proszę odpowiednie zaznaczyć .**

1. rodzicem dziecka posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego;

2. rodzicem:

a) zatrudnionym w podmiotach wykonujących działalność leczniczą,

b) realizującym zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego,

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

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

e) wykonującym działania ratownicze,

f) zatrudnionym 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),

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

h) zatrudnionym 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,

i) zatrudnionym w placówkach opiekuńczo-wychowawczych, regionalnych placówkach opiekuńczo-terapeutycznych oraz w interwencyjnych ośrodkach preadopcyjnych,

j) zatrudnionym w formach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3,

k) zatrudnionym w jednostkach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, i realizującym zadania na terenie tych jednostek

Jednocześnie wnioskuję o organizację opieki dla mojego dziecka w dniach: (29 marca - 9 kwietnia), * *proszę wpisać konkretne daty:*

.....
.....
.....

.....podpis rodzica/opiekuna

.....podpis rodzica /opiekuna

Poznań dnia