

Zgłaszam moje dziecko na dyżur wakacyjny do przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej w czasie obowiązywania zmienionych warunków pracy placówki

Nazwa przedszkola / szkoły podstawowej
z oddziałami przedszkolnymi

PRZEDSZKOLE SAMORZĄDOWE W SKRZESZEWIE
Ul. Szkolna 10a
05-124 Skrzyszew

Imię i nazwisko dziecka

Numer PESEL dziecka

Podpis matki

Podpis ojca

Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach, jak i dowożeniem dziecka do przedszkola / szkoły podstawowej z oddziałami przedszkolnymi.

Podpis matki

Podpis ojca

Oświadczam, że jestem rodzicem pracującym na podstawie: umowy o pracę / umowy zlecenia / prowadzącym działalność gospodarczą lub rolniczą oraz że nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym oraz nie pobieram zasiłku opiekuńczego.

Podpis matki

Podpis ojca

**Deklaruję, przyprowadzanie dziecka do placówki oraz odbiór dziecka w następujących terminach
(proszę zaznaczyć termin)**

- ☐ 27 czerwca 2022 - 1 lipca 2022
- ☐ 04 lipca 2022 – 08 lipca 2022
- ☐ 11 lipca 2022 – 15 lipca 2022
- ☐ 18 lipca 2022 – 22 lipca 2022

Podpis matki

Podpis ojca

Telefony do kontaktu:

Matka dziecka/opiekun prawny:

Ojciec dziecka/opiekun prawny:.....

Osoby uprawnione do odbioru dziecka:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer dowodu osobistego	Numer telefonu kontaktowego
1.			
2.			
3.			

Podpis matki**Podpis ojca**

--	--