Załącznik Nr 4 do zarządzenia nr 80/2020
Burmistrza Gminy Kozienice
z dnia 2 czerwca 2020r.

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

Wniosek o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny do Publicznego Przedszkola Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Kozienicach w okresie pandemii COVID-19

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ……
(imię i nazwisko dziecka)

na dyżur wakacyjny do Publicznego Przedszkola Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi działającego w czasie stanu pandemii COVID-19 od dnia ……do dnia…….. w godz. od …… do ……

Adres zamieszkania dziecka

……
.
(miejscowość, ulica, numer domu)

1. <u>Dane dotyczące rodziców / opiekunów prawnych/</u>

	MATKA	**OJCIEC**
Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Miejsce pracy		
Godziny pracy		
Telefon kontaktowy do szybkiej komunikacji (domowy, komórkowy)		
Jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych pracownikiem handlu i przedsiębiorstwa produkcyjnego realizującego zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19	Tak/nie	Tak/nie
Potwierdzenie zakładu pracy, że w terminie pobytu dziecka na dyżurze w przedszkolu matka/ojciec (opiekunka/opiekun prawny) nie korzysta z urlopu wypoczynkowego, wychowawczego, innego*		
Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie.	Tak/nie	Tak/nie

) Pieczęć zakładu pracy i czytelny podpis osoby potwierdzającej zatrudnienie

2. **Oświadczam, że jeśli zachoruje moje dziecko lub członek rodziny natychmiast poinformuję o tym przedszkole**

Kozienice, dnia ....
podpis matki *podpis ojca*

3. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.
Ponadto **nie miało świadomego kontaktu:**
a) z osobą chorą na koronawirusa
b) z osobą będącą w izolacji
c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Kozienice, dnia ....
podpis matki *podpis ojca*

4. Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę publicznego przedszkola działającego w czasie stanu pandemii COVID-19: **jestem świadomy/świadoma*** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:
a) dziecku
b) rodzicom/ opiekunom
c) innym domownikom
i w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.

Kozienice, dnia ....
podpis matki *podpis ojca*

5. **Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurą postępowania z dzieckiem chorym w czasie epidemii COVID-19 oraz z procedurą bezpieczeństwa i zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać ich zapisów *(Procedury dostępne na stronach internetowych przedszkoli).***

Kozienice, dnia ....
podpis matki *podpis ojca*

6. **Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka.**

Kozienice, dnia ....
podpis matki *podpis ojca*

7. Informacje dodatkowe

Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie pokarmowe, orzeczenie o pomocy psych-ped itp.
……
……
……

8. Oświadczenie rodziców

Oświadczam, że zgłaszając dziecko na dyżur wakacyjny zobowiązuję się uiścić zapłatę za żywienie dziecka w terminie pięciu dni od dnia opublikowania informacji o zakwalifikowaniu dziecka na dyżur wakacyjny w wysokości i na rachunek wskazany przez dyrektora przedszkola/szkoły, do której dziecko zostało zakwalifikowane. W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka w dyżurującym przedszkolu, powiadomię placówkę najpóźniej na trzy dni przed rozpoczęciem dyżuru.*

****) W przypadku braku wpłaty w wyznaczonym terminie dziecko zostanie skreślone z listy***

9. Oświadczam, iż jestem poinformowany/a, że po dokonaniu wpłaty za żywienie nie będę domagał/a się zwrotu za nieobecne dni dziecka w przedszkolu w czasie epidemii COVID - 19.

Kozienice, dnia .... ……..

podpis matki podpis ojca

10.Oświadczam, iż znane mi są zasady organizacji dyżurów wakacyjnych w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych przy szkołach prowadzonych przez Gminę Kozienice w okresie pandemii COVID 19.

Kozienice, dnia……

…… ……

podpis matki *podpis ojca*

11.Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego[1].

Kozienice, dnia .... ……

podpis matki *podpis ojca*

Decyzją Dyrektora dziecko zostało zakwalifikowane/niezakwalifikowane* do Publicznego Przedszkola Nr 3 z Odziałami Integracyjnymi zgodnie z kryteriami MEN i GIS, MZ

Kozienice, dnia ……. ……

pieczęć i podpis dyrektora

1.Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

***Informacja**: Administratorem Państwa danych osobowych jest Publiczne Przedszkole Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Kozienicach. Więcej na stronie www.pp3kozienice.pl w zakładce RODO.*