…………………………………………... Szamotuły, dnia …………………..

Imię i nazwisko dziecka

……………………………………………..

Aktualny nr telefonu matki/opiekunki prawnej dziecka oraz e-mail

……………………………………………………………………..

Aktualny nr telefonu ojca/opiekuna prawnego dziecka oraz e-mail

……………………………………………………..........................

**DEKLARACJA I OŚWADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczamy, że chcemy skorzystać z zajęć opiekuńczych w Przedszkolu Nr 5
w Szamotułach po zniesieniu zawieszenia działalności placówki.

Deklaruję, że moje dziecko ……………………………………………………………...……... będzie uczęszczało do przedszkola od dnia ………………do dnia …………………………… w godzinach od ………………….. do …………………………………………………………

**Oświadczamy, że:**

- **□ Jesteśmy / □ Nie jesteśmy\*** rodzicami dziecka objętego pierwszeństwem korzystania z przedszkola zgodnie z Wytycznymi Ministra Edukacji Narodowej, Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia (dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19);

**- □ Jesteśmy / □ Nie jesteśmy\*** rodzicami (oboje) pracującymi zawodowo i nie mamy możliwości pogodzenia pracy zawodowej z opieką w domu ( żaden rodzic nie korzysta z urlopu macierzyńskiego, wychowawczego, nie pracuje zdalnie);

**- □ Jestem** samotnym rodzicem pracującym zawodowo;

*Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

………………………………………… ………………………………………..

Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

\**Właściwe zaznaczyć*