ANKIETA dla rodziców

………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko dziecka oraz grupa, do której dziecko uczęszcza*

Czy deklarują Państwo chęć skorzystania z opieki przedszkolnej w trakcie trwania epidemii COVID-19 od 25 maja 2020r.?

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

*Proszę zaznaczyć/podkreślić właściwe*

Ze względu na ograniczenia dotyczące liczby dzieci w grupie – do 12 dzieci, przy założeniu minimalnej powierzchni na dziecko 4m2 , ustalając kolejności przyjęć stosuje się następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria pierwszeństwa** | **TAK** | **NIE** |
| Oboje rodzice pracują – wykonują pracę poza jednostką organizacyjną pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu\* |  |  |
| Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę: |  |  |
| a) w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| b) w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| c) handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania i związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |

\*kryterium stosuje się również do rodzica samodzielnie wychowującego dziecko.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dodatkowe kryteria** | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej) dzieci w wieku szkolnym |  |  |
| Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo |  |  |
| Dziecko wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica/rodziców |  |  |

1……………………………… 2……………………………

imię i nazwisko rodziców