

**DEKLARACJA RODZICA O PRZYJĘCIE DZIECKA NA ZAJĘCIA OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE  
W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA ZMIENIONYCH WARUNKÓW PRACY SZKOŁY**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(klasa)

Wnioskuje/wnioskujemy o przyjęcie dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze w Szkole Podstawowej nr 3 im. J. Korczaka w Słupsku w czasie obowiązywania zmienionych warunków pracy placówki t.j. **od dnia 25 maja 2020r.**

Deklarowany pobyt dziecka w placówce	Godzina przyjscia		Godzin wyjścia	
--------------------------------------	-------------------	--	----------------	--

**Oświadczam/y, że spełniam/y następujące kryteria przyjęcia dziecka w w/w okresie do szkoły :**

Kryteria pierwszeństwa	TAK	NIE
Oboje rodzice pracują – a wykonywane przez nich obowiązki zawodowe wymagają przebywania poza miejscem zamieszkania. Nie wykonują pracy zdalnie.		
Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę w:	X	X
a)systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
b) służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
c)handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		

- **Kryteria stosuje się również w odniesieniu do rodziców samotnie wychowujących dzieci.**

**W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba miejsc stosuje się dodatkowe kryteria:**

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		

**Oświadczamy, że żaden z rodziców nie przebywa na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym oraz nie pobieramy zasiłku opiekuńczego.**

**Prawdziwość danych zawartych w deklaracji potwierdzamy własnoręcznymi podpisami**

1. ....

2. ....

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

**Prosimy o podanie aktualnych numerów telefonów rodziców/prawnych opiekunów:**

1. .... 2. ....