Załącznik nr 1 Zarządzenie nr 15//2021 Dyrektora Przedszkola Publicznego w Przecławiu z dnia 26 marca 2021 r.

**WNIOSEK**

Ja,………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym

……………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | matka | ojciec |
| Jestem pracownikiem zatrudnionym w podmiotach wykonujących działalność leczniczą. |  |  |
| Jestem pracownikiem realizującym zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego. |  |  |
| Jestem pracownikiem realizującym zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. |  |  |
| Jestem pracownikiem służb w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publiczny. |  |  |
| Jestem pracownikiem wykonującym działania ratownicze. |  |  |
| Jestem pracownikiem jednostek organizacyjnych pomocy społecznej. |  |  |
| Jestem pracownikiem zatrudnionym w ogrzewalniach i noclegowniach. |  |  |
| Jestem pracownikiem w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobą niepełnosprawnym i przewlekle chorym. |  |  |
| Jestem pracownikiem placówki opiekuńczo – wychowawczej, opiekuńczo – terapeutycznej, interwencyjnego ośrodka preadopcyjnrgo. |  |  |
| Jestem pracownikiem zatrudnionym w formach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3. |  |  |
| Jestem pracownikiem zatrudnionym w jednostkach systemu oświaty. |  |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. |  |  |

…………………………………………..

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego