**Zarządzenie nr 15/2021**

**Dyrektora Przedszkola Publicznego w Przecławiu**

**z dnia 26 marca 2021 r.**

w sprawie:wprowadzeniaczasowego ograniczenia funkcjonowania Przedszkola Publicznego w Przecławiu w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19.

Działając na podstawie:

Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 26 marca 2021 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19 (Dz. U. 2021 r. poz. 561)

zarządza się, co następuje:

**§ 1**.

W okresie od dnia 29 marca do 11 kwietnia 2021 r. wprowadza się czasowe ograniczenie funkcjonowania Przedszkola Publicznego w Przecławiuw związku z zapobieganiem i zwalczaniem COVID – 19.

**§ 2.**

Podczas czasowego ograniczenia funkcjonowania Przedszkola Publicznego w Przecławiu do przedszkola przyjmowane będą dzieci tych rodziców, którzy są wskazani w §2 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 26 marca 2021 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek Systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19. Przyjęcie dzieci odbywa się na wniosek rodzica – zał. nr 1 do Zarządzenia.

**§ 3.**

Wprowadza się prowadzenie przez nauczycieli zajęć zdalnych dla dzieci przez system internetowy strony przedszkola, z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

**§ 4.**

Zarządzenie podaje się do wiadomości pracowników Przedszkola Publicznego w Przecławiu i rodziców dzieci uczęszczających do Przedszkola Publicznego w Przecławiu.

 **§ 5**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

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