Karta deklaracji na zajęcia opiekuńcze  
w świetlicy w Szkole Podstawowej w Tyńcu Małym

………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka oraz klasa, do której dziecko uczęszcza)

Informujemy, że istnieje możliwość zarażenia dziecka COVID-19 przez dzieci lub pracowników placówki będących nosicielami bezobjawowymi.

Czy pomimo tego deklarują Państwo chęć skorzystania z opieki przedszkolnej w trakcie trwania epidemii COVID-19?

TAK / NIE

Proszę zaznaczyć/podkreślić właściwą

Ze względu na ograniczenia dotyczące liczby dzieci w grupie - do 12 dzieci, przy założeniu minimalnej powierzchni na dziecko 4 m2, ustalając kolejności przyjęć stosuje się poniższe kryteria. Proszę oznaczyć kryteria tak/nie w odniesieniu do Państwa rodziny.\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 rodziców wykonuje pracę: | | |
| 1. w systemie ochrony zdrowia, realizując zadania związane  z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID - 19 |  |  |
| 1. w służbach mundurowych, realizując zadania związane  z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID - 19 |  |  |
| 1. handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych, realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |

\*kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko

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 |  |  |
| Dzieci wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica/ rodziców |  |  |

Prosimy o deklarację ilości godzin pobytu dziecka w naszej placówce od 7.00 do 17.00.

|  |  |
| --- | --- |
| **Godzina przyprowadzenia dziecka do świetlicy w Szkole Podstawowej  w Tyńcu Małym** | **Godzina odbioru dziecka ze świetlicy w Szkole Podstawowej  w Tyńcu Małym** |
|  |  |

Moje dziecko będzie korzystało z obiadu w szkole: TAK / NIE

**Dzieci będą przyjmowane do świetlicy wyłącznie do godziny 8:30.**

\*Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Tyńcu Małym w przypadkach spornych może wezwać rodziców / opiekunów prawnych do przedstawienia dokumentów weryfikujących zaznaczone kryterium pierwszeństwa.

|  |  |
| --- | --- |
| 1…………………………………………..  2…………………………………………..  (podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych) | ……………………………..………  (miejscowość i data) |