ANKIETA DLA RODZICÓW DZIECI UCZĘSZCZAJĄCYCH

 DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO KOLOROWA KRAINA W STRZELINIE

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię dziecka |  |
| Grupa do, której uczęszcza dziecko |  |
| Czy deklarują Państwo chęć skorzystania z opieki w przedszkolu w czasie stanu pandemii od 18 maja 2020 r.? |  |
| W jakich godzinach dziecko będzie przebywało w przedszkolu? |  |

Zgodnie z oświadczeniem Prezesa UODO, Motywem 49 RODO i art. 17 specustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z przeciwdziałaniem, zapobieganiem i zwalczaniem Covid-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 poz. 374, 567,568) oraz wytycznymi MEN w sprawie pierwszeństwa w korzystaniu z opieki przedszkolnej w czasie trwania stanu epidemicznego. 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 |
| Oboje rodziców pracują - wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej swojego pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem\* |  |
| Miejsce pracy | matki/opiekunaprawnego…………………………………………………………………….ojca/opiekunaprawnego……………………………………………………………………. |
| Przynajmniej jeden zpracujących rodzicówwykonuje pracę | 1. w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane zapobieganiem, przeciwdziałaniemi zwalczaniem COVID-19zwalczaniem COVID-19 |  |
| 2. w służbach mundurowych realizując zadania związane zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |
| 3. w handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizując zadania związane 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 |
| Wielodzietność rodziny (troje dzieci lub więcej) |  |
| Niepełnosprawność rodzica, rodziców lub rodzeństwa |  |

………………………………………...………

podpis Rodziców/Opiekunów prawnych