**ANKIETA dla rodziców/opiekunów prawnych dotycząca deklaracji opieki przedszkolnej świadczonej przez Przedszkole Nr 199 od 01 lipca 2020r.**

**Prosimy o wypełnienie ankiety do 22.06.2020r.**

…….……………………………………………………………………….…

Imię i nazwisko dziecka

1. Czy deklarują Państwo chęć skorzystania z opieki przedszkolnej dla swojego dziecka? (proszę zaznaczyć X w odpowiedniej kolumnie)

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |

1. Proszę zaznaczyć **każdy** interesujący Państwa termin:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin** | **Zaznaczyć** **X** |
| 01.07 – 10.07 |  |
| 13.07 - 17.07 |   |
| 20.07 – 24.07 |  |
| 27.07 – 31.07 |   |
| 03.08 – 11.08 |     |

Ze względu na ograniczania dotyczące liczby dzieci w grupie, ustalając kolejność przyjęć stosuje się następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria pierwszeństwa**  | **TAK** | **NIE** |
| Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu\* |  |  |
| Przynajmniej jeden z pracujących 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 realizujących 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 do 18 r.ż.)  |  |  |
| Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo |  |  |
| Dziecko wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica/opiekuna lub rodziców/opiekunów |  |  |

W przypadku negatywnej odpowiedzi i przy jednoczesnym braku złagodzenia wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego w związku z COVID-19 dot. m.in. liczebności grup przedszkolnych, dziecko może nie mieć zapewnionego miejsca w przedszkolu.

Warszawa, dn………………………………2020r.

………………………………………….. ……………......................... (podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca opiekuna prawnego)