

Imię i nazwisko rodzica .....; dn.....

Adres zamieszkania

Tel. Kontaktowy

Adres e-mail

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**  
**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. HENRYKA SIENKIEWICZA**  
**Z ODDZIAŁAMI PRZEDSZKOLNYMI W GOŹDZIE**

**NA CZAS OPIEKI W TRAKCIE TRWAJĄCEJ PANDEMII COVID-19**

Imię i nazwisko dziecka .....

Wiek dziecka .....

Data przystąpienia do zajęć opiekuńczych .....

Godziny przebywania dziecka w przedszkolu: .....

Oświadczam, że w chwili obecnej rodzice dziecka są /nie\* są zatrudnieni w ramach stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, samo zatrudnieni, prowadzą gospodarstwo rolne lub pobierają naukę w trybie dziennym i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem.

Miejsce zatrudnienia rodziców lub rodzaj wykonywanej pracy\*\*

Oświadczam, że moja rodzina ( osoby współzamieszkujące) nie są w trakcie odbywania obowiązkowej kwarantanny.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka.

.....  
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna