

## ANKIETA / DEKLARACJA dla rodziców

..... / .....

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

Czy deklarują Państwo chęć udziału dziecka w zajęciach rewalidacyjnych w trakcie trwania epidemii COVID-19 od dnia **25 maja 2020r.**?

Proszę zaznaczyć/podkreślić właściwe

TAK	NIE
-----	-----

Ze względu na ograniczenia dotyczące dopuszczalnej liczby dzieci w grupie – do 12 dzieci, przy założeniu minimalnej powierzchni przypadającej na jedno dziecko minimum 4 m<sup>2</sup>, przy ustalaniu kolejności przyjęć ucznia na zajęcia opiekuńczo- wychowawcze w czasie epidemii, **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:		
a) w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
b) w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
c) 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 dostępnych miejsc, stosuje się dodatkowe kryteria:

Dodatkowe kryteria	TAK	NIE
Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci w wieku szkolnym)		
Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo		
Dziecko wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica/rodziców		

1. ....

2. ....

Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych