**POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA DZIECKA DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 14 W ZGIERZU W OKRESIE WAKACYJNYM W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

Z uwagi na brak możliwości osobistego sprawowania opieki nad dzieckiem w miesiącu sierpniu 2020r. potwierdzam/my zgłoszenie dziecka do Miejskiego Przedszkola nr 14 w Zgierzu w

terminie …………………………………..w godzinach………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka:……………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że:**
1. Nie korzystam/my z urlopu wypoczynkowego/macierzyńskiego/wychowawczego w czasie pobytu mojego/naszego dziecka w przedszkolu w okresie od 3 sierpnia do 31 sierpnia 2020r. *( załączniki z zakładu pracy)***.**

2. Zdaję/my sobie sprawę, iż z uwagi na sytuację epidemiczną ilość dostępnych miejsc w przedszkolu jest ograniczona.

 3. Zdaję/my sobie sprawę, iż w pierwszej kolejności będą przyjmowane dzieci pracowników realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wykonuję zawód (matka/opiekun):\***

pracownika systemu ochrony zdrowiasłużb mundurowychpracownika handluprzedsiębiorstwa produkcyjnego inny zawódnie pracuję | 1. **Wykonuję zawód (ojciec/opiekun):\***

pracownika systemu ochrony zdrowiasłużb mundurowychpracownika handluprzedsiębiorstwa produkcyjnego inny zawódnie pracuję |

\* właściwe zaznaczyć

....................................................................…data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

……………………………………………………data i czytelny podpis matki/prawnego opiekuna