

NARZĘDZIE WSPOMAGAJĄCE DIAGNOZĘ  
POTRZEB RODZICÓW W ZAPEWNIENIU ICH DZIECIOM OPIEKI, ZAJĘĆ OPIEKUŃCZO-  
WYCHOWAWCZYCH, DYDAKTYCZNYCH, KONSULTACJI PRZEDMIOTOWYCH DLA KLASY VIII W OKRESIE  
PANUJĄCEJ SYTUACJI EPIDEMICZNEJ

**Szanowni Państwo, Drodzy Rodzice**

w związku z decyzją Rządu o otwarciu przedszkoli z dnia 29 kwietnia 2020 r., przy uwzględnieniu wytycznych MEN, Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia oraz spełnianiu warunków reżimu sanitarnego zwracamy się do Państwa z prośbą o przekazanie informacji dotyczącej zapewnienia opieki przedszkolnej dla swojego dziecka. Uzyskane odpowiedzi posłużą nam do zdiagnozowania tego zapotrzebowania oraz ustalenia realnego terminu otwarcia naszej placówki z zachowaniem w/w warunków.

Jednocześnie informujemy, że ze względu na głębokie poczucie odpowiedzialności za zdrowie i bezpieczeństwo dzieci, a także dorosłych, wymagane jest przygotowanie i wdrożenie niezbędnych procedur w dłuższym czasie.

1. Imię i nazwisko dziecka/grupa/klasa .....
2. Czy jesteście Państwo pracownikami systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19?

TAK	Proszę wpisać, które z powyższych zadań Państwo wykonują: MATKA - ..... adres miejsca pracy..... OJCIEC - ..... adres miejsca pracy.....	NIE
-----	--	-----

3. Od jakiego dnia jesteście Państwo zainteresowani opieką/ udziałem w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych, dydaktycznych/ konsultacjach przedmiotowych w reżimie sanitarnym? Proszę wpisać datę: od .....
4. W jakich dniach dziecko będzie przyprawdazane do oddziału przedszkolnego, klas I – III, weźmie udział w konsultacjach przedmiotowych dla uczniów klasy VIII ? *Właściwie proszę zakreślić.*

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Codziennie				

5. Proszę podać liczbę godzin pobytu dziecka w placówce, deklarowaną przez Państwa w reżimie sanitarnym? Od godz..... do godz. ....

.....  
Podpisy rodziców

**Wypełnioną deklarację prosimy dostarczyć w dniu przyścia dziecka do placówki.**