*Załącznik nr 1*

**DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA**

**DO GMINNEGO PRZEDSZKOLA NR 7 W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W MIEDARACH**

**NA ZAJĘCIA OPIEKUŃCZE**

Godziny opieki nad dziećmi w okresie prowadzenia zajęć opiekuńczych, związanych z sytuacją epidemiczną: od godz. 6:30 do godz. 16:00

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

Imię i nazwisko Rodzica/Rodziców…………………………………………………………….

Numery telefonu do natychmiastowego kontaktu……………………………..…………….…

1. Dziecko obydwojga rodziców pracujących lub

pracującego rodzica samotnie wychowującego dziecko TAK  NIE

1. Godziny:
2. przyprowadzania dziecka: …………………….
3. odbierania dziecka: …………………….
4. Oświadczam, że w zadeklarowanym czasie posyłania dziecka do przedszkola żaden z rodziców nie pozostaje na zasiłku opiekuńczym na dziecko do lat 8. TAK  NIE
5. Zobowiązuję się do dostarczenia do przedszkola kompletu odzieży do przebrania w sytuacjach koniecznych – ubrania wyprasowane, umieszczone w szczelnie zamkniętym worku foliowym i czytelnie podpisanym imieniem i nazwiskiem dziecka.

………………………………………..……….. podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Miedary, dnia …………….. ………………………………………..………..

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego