**ANKIETA**

Drodzy Rodzice,

Ze względu na sytuację epidemiczną i konieczność spełnienia wymogów reżimu sanitarnego organ prowadzący przedszkole jest zobowiązany ograniczyć liczebność grupy przedszkolnej. W pierwszej kolejności z przedszkola powinny skorzystać te dzieci, których rodzice nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu. Jeżeli tylko to możliwe – zachęcamy do pozostawienia dziecka w domu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię dziecka: ………………………………………………………………………………………………….. | | |
| 1. Grupa do której uczęszcza dziecko: …………………………………………………………………………. | | |
| 1. Czy rodzic deklaruje chęć, by dziecko uczestniczyło w zajęciach opiekuńczych organizowanych przez placówkę w czasie pandemii   COVID-19 z zastosowaniem reżimu sanitarnego? | * Tak | * Nie |
| 1. Data powrotu dziecka do przedszkola (nie wcześniej niż 25.05.2020) ………….…………… 2. Proszę zadeklarować godziny pobytu dziecka w placówce: od …….....…… do ……..….... | | |
| 1. Czy oboje rodzice/prawni opiekunowie obecnie pracują? | * Tak | * Nie |
| 1. Czy wykonywana praca **matki** dziecka/prawnej opiekunki jest związana z jednym z poniższych zawodów: | | |
| - pracownik ochrony zdrowia | * Tak | * Nie |
| - pracownik służb mundurowych | * Tak | * Nie |
| - pracownik handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 | * Tak | * Nie |
| 1. Czy wykonywana praca **ojca** dziecka/prawnego opiekunka jest związana z jednym z poniższych zawodów: | | |
| - pracownik ochrony zdrowia | * Tak | * Nie |
| - pracownik służb mundurowych | * Tak | * Nie |
| - pracownik handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 | * Tak | * Nie |
| 1. Czy w miejscu zamieszkania dziecka obecnie przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji? | * Tak | * Nie |
| 1. Czy dziecko w ostatnich dwóch tygodniach miało kontakt z kimś, kto w przeciągu dwóch tygodni został objęty kwarantanną? | * Tak | * Nie |
| 1. Proszę podać aktualne numery telefonów kontaktowych, pod którymi będą Państwo stale dostępni podczas pobytu dziecka w przedszkolu:   **Matka/Opiekun**: ………………………….….….. **Ojciec/Opiekun**: ………………………………….….. | | |

1. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Czytelne podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych:

……………………………………………………………… ………………………………………………………………