

Wnioskuje / wnioskuje o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 35 w Szczecinie na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze w czasie obowiązywania zmienionych warunków pracy placówki

Imię i nazwisko dziecka	Numer PESEL dziecka
Data objęcia dziecka zajęciami w szkole	
Godziny pobytu dziecka w szkole	

Podpis matki	Podpis ojca
--------------	-------------

Podpis matki	Podpis ojca
--------------	-------------

Oświadczam, że jestem osobą pracującą, a wykonywane przez mnie obowiązki zawodowe wymagają przebywania poza miejscem zamieszkania. Nie wykonuję pracy zdalnie.

Podpis matki	Podpis ojca
--------------	-------------

Oświadczam, że znajduję się w grupie objętej pierwszeństwem przyjęcia dziecka do szkoły zgodnie z wytycznymi MEN, tj. jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, handlu lub przedsiębiorstwa produkcyjnego, realizującego zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Proszę podać nazwę zakładu pracy oraz zajmowane stanowisko.

Nazwa zakładu pracy		Nazwa zakładu pracy	
Stanowisko		Stanowisko	

Podpis matki	Podpis ojca
--------------	-------------

Oświadczam, że nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym oraz nie pobieram zasiłku opiekuńczego.

Podpis matki	Podpis ojca
--------------	-------------

Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji.

Podpis matki	Podpis ojca
--------------	-------------

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Procedurami przeciwdziałania zakażeniom COVID-19 w SP nr 35* i zobowiązuję się do ich przestrzegania

Podpis matki	Podpis ojca
--------------	-------------