*Informujemy, że po uzgodnieniu z organem prowadzącym od dnia 1 sierpnia 2020r. będzie możliwość skorzystania z opieki nad dziećmi w naszym przedszkolu w okresie wakacyjnym.*

*Zgodnie z wytycznymi Ministra Edukacji Narodowej i Ministra Zdrowia pierwszeństwo powrotu do przedszkola mają te dzieci, których rodzice pracują w systemie ochrony zdrowia, w służbach mundurowych, w handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19 oraz rodziców, którzy nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu.*

*Liczba miejsc w przedszkolu jest ograniczona zgodnie z wytycznymi Ministra Zdrowia oraz Głównego Inspektora Sanitarnego. W placówce obowiązuje rygor sanitarny i szczególne procedury bezpieczeństwa.*

*O ostatecznej decyzji o przyjęciu dziecka do przedszkola zostaną Państwo powiadomieni.*

**✂ -------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**DEKLARACJA WAKACYJNA**

Dotyczy dziecka ………………………………………… grupa…………….……

 (imię i nazwisko) (nazwa grupy)

Jesteśmy zainteresowani opieką przedszkolną w miesiącu sierpniu 2020 r. świadomi reżimu sanitarnego, obowiązujących procedur w przedszkolu, grup mieszanych wiekowo.

Dziecko będzie przebywać w placówce w godzinach

od godziny ……………………do godziny……………………

…………………………………

 data, podpis rodzica

Aktualny numer telefonu do kontaktu i meil:……………………………………………

*Powyższą ankietę należy przekazać drogą elektroniczną wychowawcom grup przedszkolnych do dnia 30 czerwca do godziny 10.00.*