**Drodzy Rodzice dzieci Przedszkola Nr 27**

Odnosząc się do: **1. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 maja 2020 r. zmieniające rozporzą-rządzenie w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. z 2020 r., poz. 871), [wyciąg z Rozporządzenia - § 2, pkt 2b i pkt 2c ]**

*2b.* ***Do dnia 7 czerwca 2020 r. w przypadku dzieci korzystających z wychowania przedsz-kolnego rodzice mogą zdecydować o nieuczęszczaniu ich dzieci odpowiednio do przedszkoli****, innych form wychowania przedszkolnego i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych.*

*2c. W przypadkach, o których mowa w ust.  2b,* ***rodzice dzieci zachowują prawo do odpowiednio dodatkowego zasiłku opiekuńczego*** *lub zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 4 i 4a ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, 567, 568 i 695).*

2. Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. 3. Pogarszającej się sytuacji epidemiologicznej w województwie śląskim, 4. Stanowiska Powiatowego Inspektora Sanitarnego z Gliwic z dnia 7 maja 2020 r. w sprawie sugestii wstrzymania się z otwarciem placówek przedszkolnych

**zwracam się do Was z prośbą o wnikliwe i rozważne podjęcie decyzji o ewentualnym powrocie Waszego dziecka do Przedszkola od dnia 25 maja 2020 r.**

**Do dnia 22 maja 2020 r. (piątek) do godz. 10.00** zainteresowanych Rodziców pracujących proszę o dokonanie zgłoszenia poprzez przesłanie zgłoszenia pocztą elektroniczną (wzory poniżej) na adres: [dyrektor@p27.zabrze.pl](mailto:dyrektor@p27.zabrze.pl) lub zgłosić telefonicznie **32 2747110** i przyjść do placówki wypełnić

1. Załącznik nr 1 – składają Rodzice wykonujący zawody preferowane, określone w Wytycznych Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2020 r. czyli – pracownicy **systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.**

Dzieci osób wykonujących zawody preferowane mają pierwszeństwo w przyjęciu do Przedszkola od 25 maja br.

1. Załącznik nr 2 - składają Rodzice nie wykonujący powyższych zawodów wskazanych przez MEN , ale pracujących zawodowo
2. Osoby, które złożyły deklaracje dotyczące uczęszczania dziecka do Przedszkola w terminie do dnia 04.05.2020 r. będą brane pod uwagę na pierwszym etapie wznowienia zajęć. **( Jeżeli Państwa decyzja uległa zmianie serdecznie prosimy o informację na wyżej podany e-mail ).**
3. Ilość miejsc w Przedszkolu określiliśmy wg obowiązujących na dzień dzisiejszy wytycznych GIS - 1 osoba na 4m2 - czyli 10 dzieci w sali ( dotyczy tylko sal zabaw ) .

**Załącznik nr 1**

Zabrze dnia ………………………….

**ZGŁOSZENIE**

**MY Rodzice**

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

imię i nazwisko dziecka

**świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,**

**informuję, że wykonuję zawód preferowany wskazany w wytycznych MEN z dnia 30 kwietnia 2020 r. tj. system ochrony zdrowia, służby mundurowe , pracownik handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. ( właściwe proszę podkreślić )**

**oraz zgłaszamy chęć udziału Dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych w Przedszkolu od dnia 25 maja 2020 r.**

**Poniżej podaję nazwę zakładu pracy:**

Imię i nazwisko Matki dziecka /opiekunki prawnej : ………………..………………………………………………..

Nazwa zakładu pracy, …………..…..……………………………………………………………………………………

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

…………………..………………………………

Czytelny podpis Matki/opiekunki prawnej

Imię i nazwisko Ojca dziecka /opiekuna prawnego : ………………..………………………………………………..

Nazwa zakładu pracy, …………..…..……………………………………………………………………………………

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

.…………………..………………………………

Czytelny podpis Ojca/opiekuna prawnego

Godziny pobytu Dziecka: od ………………… do …………………

Posiłki: (właściwe podkreślić) – śniadanie, obiad, podwieczorek

**Załącznik nr 2**

Zabrze dnia ………………………….

**ZGŁOSZENIE**

**MY Rodzice**

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

imię i nazwisko dziecka

**zgłaszamy chęć udziału Dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych w Przedszkolu od**

**dnia 25 maja 2020 r.**

**Poniżej podaję nazwę zakładu pracy:**

…………………………………………………………………………………………..

….……..………………………………

Czytelny podpis Matki/opiekunki prawnej

Imię i nazwisko Ojca dziecka /opiekuna prawnego : ………………..………………………………………………..

……...………………………………

Czytelny podpis Ojca/opiekuna prawnego

Godziny pobytu Dziecka: od ………………… do …………………

Posiłki: (właściwe podkreślić) – śniadanie, obiad, podwieczorek