

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1.	<input type="checkbox"/>	Jestem rodzicem pracującym w systemie ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
2.	<input type="checkbox"/>	Jestem rodzicem samotnie wychowującym dzieci, który podjął pracę i w związku z tym nie mogę zapewnić opieki nad dzieckiem/dziećmi ani nie mam możliwości zapewnienia im doraźnej opieki.
3.	<input type="checkbox"/>	Jesteśmy rodzicami, którzy podjęli pracę i w związku z tym nie możemy zapewnić opieki nad dzieckiem/dziećmi ani nie mamy możliwości zapewnienia im doraźnej opieki.
4.	<input type="checkbox"/>	Jestem rodzicem, który chce skorzystać z oferowanej przez przedszkole opieki dla mojego dziecka. Oświadczam, że w przypadku gdy rodzic spełniający warunek 1, 2 bądź 3 oświadczenia, zgłosi potrzebę skorzystania z opieki dla swojego dziecka, a przedszkole nie będzie dysponowało już wolnymi miejscami, a jednocześnie będę rodzicem dziecka, który jako ostatni złożył dokumenty, deklarując w wymienionym oświadczeniu pkt. 4, zobowiązuję się, od następnego dnia od otrzymania informacji o konieczności ustąpienia miejsca, do zapewnienia swojemu dziecku niezbędnej opieki w domu i nieposyłania dziecka do przedszkola”.

*Należy zaznaczyć jedną z powyższych informacji