**Formularz zapotrzebowania na opiekę w przedszkolu**

Imię i Nazwisko dziecka………………………………………………………………………………………………………………………..

Czy pracują Państwo w służbach związanych z zapobieganiem ,przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 (służba zdrowia ,służba mundurowa itp.)? TAK /NIE

Czy będą Państwo potrzebowali opieki dla dziecka?\* TAK/NIE

Jeżeli odpowiedź brzmi TAK, proszę przejść do następnego pytania

1. Proszę o podanie konkretnych dni, w których będą Państwo potrzebowali opieki dla dziecka w maju wraz z godzinami pobytu w placówce:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………

 Data Czytelny podpis rodziców/rodzica

\*Prosimy o zaznaczenie odpowiedzi TAK **wyłącznie** w przypadku braku innej możliwości opieki dla dziecka, tj. braku innej osoby w gospodarstwie domowym lub osób z najbliższej rodziny, które mogłyby zapewnić opiekę Państwa dziecku.