**miejscowość**, dnia **Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę**

**imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego**

**adres zamieszkania**

**telefon kontaktowy**

WNIOSEK

o zapewnienie opieki oraz zajęć opiekuńczo-wychowawczych i edukacyjnych w Żłobku  
w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

W związku z:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | zatrudnieniem w podmiocie wykonującym działalność leczniczą | **Wybierz** |
| 2 | realizacją zadań dotyczących koordynacji ratownictwa medycznego | **Wybierz** |
| 3 | realizacją zadań publicznych związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 | **Wybierz** |
| 4 | pełnieniem służby w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publiczny | **Wybierz** |
| 5 | wykonywaniem działań ratowniczych | **Wybierz** |
| 6 | zatrudnieniem w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej w rozumieniu art. 6 pkt 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.) | **Wybierz** |
| 7 | zatrudnieniem w ogrzewalniach i noclegowniach, o których mowa w art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | **Wybierz** |
| 8 | zatrudnieniem w placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o których mowa w art. 67 i art. 69 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.) | **Wybierz** |
| 9 | zatrudnieniem w placówkach opiekuńczo-wychowawczych, regionalnych placówkach opiekuńczo-terapeutycznych oraz w interwencyjnych ośrodkach preadopcyjnych | **Wybierz** |
| 10 | zatrudnieniem w formach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 | **Wybierz** |
| 11 | zatrudnieniem w jednostkach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.) i realizują zadania na terenie tych jednostek | **Wybierz** |

wnoszę o zapewnienie opieki oraz zajęć opiekuńczo-wychowawczych i edukacyjnych w Publicznym Żłobku w Bogumiłowicach mojemu dziecku **imię i nazwisko dziecka** w okresie ograniczonego funkcjonowania Żłobka

Dziecko będzie przebywało w Żłobku w godzinach od **godzina rozpoczęcia opieki** do **godzina zakończenia opieki**

Informuję, że nie korzystam z urlopu wychowawczego, macierzyńskiego lub rodzicielskiego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)