

**KRYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 3  
„POD ŻAGLAMI” W ŚWINOUJŚCIU**

**dotycząca realizacji zadań przedszkola w związku  
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

W CELU ZAPEWNIENIA BEZPIECZEŃSTWA w przedszkolu i ochrony przed przeciwdziałaniem rozprzestrzeniania się COVID-19 w okresie ograniczonego funkcjonowania przedszkoli w Przedszkolu Miejskim nr 3 obowiązują specjalne kryteria przyjęcia opisanej poniżej:

**I.**

1. Przedszkole Miejskie nr 3 „Pod Żaglami” w Świnoujściu będzie otwarte dla dzieci, których rodzice nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu oraz nie pobierają zasiłku opiekuńczego.

**II.**

1. Pierwszeństwo do opieki w przedszkolu będą miały dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

2. W miarę posiadania wolnych miejsc w przedszkolu, przy przyjęciu dziecka będą brane pod uwagę następujące **kryteria w kolejności**:

A. rodzic samotnie wychowujący, czynnie pracujący (zaświadczenie od pracodawcy zał. Nr1)

B. wielodzietność rodziny czynnie pracujących rodziców (3 dzieci i powyżej)

C. Oboje rodzice czynnie pracujący (zaświadczenie od pracodawcy- zał. Nr1),

D. niepełnosprawność rodzica,

E. niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.

Załącznik nr 1

Miejscowość ..... dnia .....

.....

pieczęć zakładu pracy / własnej firmy

## ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....  
nazwisko i imię

jest zatrudniona/y w .....

.....

nazwa i adres zakładu pracy lub w przypadku samozatrudnienia  
nazwa firmy i aktualne zaświadczenie o aktualności wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

Zaświadczenie wydaje się w celu potwierdzenia w Przedszkolu Miejskim nr 3 „Pod Żaglami”, iż wykonywanie przez w/w osobę obowiązków służbowych/zawodowych uniemożliwia sprawowanie opieki nad dzieckiem od dnia 18 maja 2020 roku.

.....  
Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia.

.....  
nr telefonu kontaktowego