**ANKIETA dla rodziców/opiekunów prawnych dotycząca deklaracji opieki żłobkowej świadczonej przez Miejski Żłobek „Kraina Maluszka” w Knurowie od 01 czerwca br.**

…….……………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka/Grupa

1. Czy deklarują Państwo chęć skorzystania z opieki żłobkowej dla swojego dziecka?

(proszę zaznaczyć X w odpowiedniej kolumnie)

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

1. Jeżeli **TAK**, to od kiedy?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Termin** | **Zaznaczyć X** | **Uwagi** |
| od 1 czerwca do 5 czerwca |   |  |
| od 8 czerwca do 12 czerwca |  |  |
| od 15 czerwca do 19 czerwca |  |  |
| od 22 czerwca do 30 czerwca |   |  |
| po odwołaniu przez rząd stanu epidemii w Polsce |  |  |

1. Jeżeli **NIE**, proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:

|  |  |
| --- | --- |
| Rozwiązanie umowy  | Od kiedy: |
| Zawieszenie umowy  |  Na jaki czas: |

Ze względu na ograniczenia dotyczące liczby dzieci w grupie – do 12 dzieci, przy założeniu minimalnej powierzchni na dziecko 4 m2, ustalając kolejność przyjęć stosuje się następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria pierwszeństwa**  | **TAK** | **NIE** |
| Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu |  |  |
| Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:  |  |  |
| 1. w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
 |  |  |
| 1. w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
 |  |  |
| 1. handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz pracownicy sektora opieki nad dziećmi
 |  |  |

W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba miejsc stosuje się dodatkowe kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dodatkowe kryteria**  | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko ma dwoje lub więcej rodzeństwa uczęszczającego do żłobka, przedszkola lub w wieku szkolnym  |  |  |
| Dziecko ma rodzeństwo poniżej 18 roku życia z orzeczoną niepełnosprawnością |  |  |
| Wobec rodzica lub rodziców orzeczono znaczny albo umiarkowany stopień niepełnosprawności, albo całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji |  |  |
|  |

* Ze względu na konieczność pobytu dzieci tylko w jednej, wyznaczonej sali godziny otwarcia żłobka mogą ulec zmianie.
* W przypadku negatywnej odpowiedzi i przy jednoczesnym braku złagodzenia wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego w związku z COVID-19 dot. m.in. liczebności grup żłobkowych, dziecko może nie mieć zapewnionego miejsca w placówce .

Knurów, dn. ………………………..2020 r.

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

 (podpis matki/opiekunki prawnej) (podpis ojca/opiekuna prawnego)