**ANKIETA DOTYCZĄCA DEKLARACJI OPIEKI ŻŁOBKOWEJ
OD 12 do 16 kwietnia 2021 r.**

Zgodnie z *Rozporządzeniem ministra rodziny i polityki społecznej z dnia 26 marca 2021 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w związku
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19* **do dnia 18 kwietnia 2021 r.** zostaje wydłużone ograniczanie w funkcjonowaniu żłobków, klubów dziecięcych i dziennych opiekunów.

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że pracuję w:** | **Zaznacz X** |
| podmiotach wykonujących działalność leczniczą |  |
| realizujących zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego |  |
| realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, |  |
| w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publicznych |  |
| wykonują działania ratownicze, |  |
| w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej w rozumieniu art. 6 pkt 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369), |  |
| w ogrzewalniach i noclegowniach, o których mowa w art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, |  |
| 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, |  |
| w placówkach opiekuńczo-wychowawczych, regionalnych placówkach opiekuńczo-terapeutycznych oraz w interwencyjnych ośrodkach preadopcyjnych, |  |
| w formach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, |  |
| w jednostkach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4), i realizują zadania na terenie tych jednostek |  |

**i związanym z tym brakiem możliwości zapewnienia dziecku opieki proszę o objęcie dziecka opieką żłobkową:**

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

imię i nazwisko dziecka

w okresie zawieszenia zajęć:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin** | **Zaznaczyć** **X** |
| 12-16 kwietnia  |  |

Oświadczam/oświadczamy, że ze względu na obowiązki zawodowe żaden z rodziców/opiekunów prawnych nie może zapewnić dziecku opieki.

…………………………………………………………………

data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych