PILNE

 **Szanowni Rodzice informujemy, że w dniach 12 i 13 marca br. do Przedszkola Publicznego w Kozłowie mogą być przyprowadzone dzieci tylko rodziców pracujących na zajęcia opiekuńcze.**

 **Ponadto od 16 do 25 marca br,funkcjonowanie naszego przedszkola zostaje zawieszone. To decyzja Ministra Edukacji Narodowej wynikająca z konieczności zapobiegania rozprzestrzenianiu się koronawirusa.**

 **Prosimy o śledzenie w mediach informacji i dostosowanie się do zaleceń Ministra Zdrowia, Ministra Edukacji Narodowej, Sanepidu.**

 *Rodzicu wypełnij oświadczenie, jeżeli ubiegasz się o wypłatę dodatkowego zasiłku opiekuńczego z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 przedszkola(załącznik)*

**OŚWIADCZENIE**

**O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO 8 LAT W ZWIĄZKU Z ZAMKNIĘCIEM Z POWODU COVID-19 ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, PRZEDSZKOLA LUB SZKOŁY**

*Wypełnij to oświadczenie, jeżeli jesteś rodzicem i ubiegasz się o wypłatę dodatkowego zasiłku opiekuńczego z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza.*

**Dane wnioskodawcy**

PESEL (jeśli nie masz nadanego numeru PESEL podaj serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Adres …………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Numer telefonu …………………………………………………………

**Oświadczenie**

**Oświadczam, że sprawowałam/em osobistą opiekę nad dzieckiem/ dziećmi w okresie (podaj daty):**

od …………………….. do ………………..., od ………………….. do …………………, od ………………….. do ………………………

w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka - klubu dziecięcego - przedszkola – szkoły\*/.

**Dane dziecka/ dzieci (imię, nazwisko, PESEL):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że w okresie, za który ubiegam się o zasiłek opiekuńczy:**

- był\*/ / nie było\*/ drugiego rodzica / współmałżonka mogącego zapewnić opiekę dziecku/dzieciom.

**Drugi rodzic / współmałżonek:**

- nie otrzymał dodatkowego zasiłku opiekuńczego\*/,

- otrzymał dodatkowy zasiłek opiekuńczy\*/ z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem / dziećmi w wieku do ukończenia 8 lat w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza za ……………….. dni.

\*/ niepotrzebne skreślić

……………………………………………...

 Data i podpis