1. Czy oboje rodzice pracują zawodowo?

Oboje rodzice pracują

Jeden rodzic pracuje

Żaden rodzic nie pracuje

Inne………………..

1. Czy brak jest możliwości zapewnienia opieki dziecku przez osoby trzecie?

Tak

Nie

1. Czy wyraża Pan/i wolę korzystania przez dziecko z wychowania przedszkolnego na terenie Przedszkola od dnia 11 maja 2020 r.?

Tak

Nie

1. Jaki byłby optymalny termin powrotu Pani/a dziecka do placówki przedszkolnej?

Proszę podać orientacyjną datę………………..

1. W jakich godzinach Pani/a dziecko będzie korzystało z usług przedszkola?

Proszę wpisać godziny pobytu dziecka od ……. do………

1. Z ilu posiłków będzie korzystać dziecko w czasie pobytu w placówce?

Śniadanie Tak/ Nie

Obiad Tak/ Nie

Podwieczorek Tak/ Nie

1. Czy wyraża Pan/i zgodę na pomiar temperatury dziecka przed wejściem na teren przedszkola oraz w trakcie jego pobytu?

Tak

Nie

1. Czy rodzic/rodzice dziecka jest pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracownikiem handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19?

Tak

Nie

1. Czy dziecko w ciągu ostatnich 14 dni miało kontakt z osobą zakażoną lub wykazującą objawy zakażenia wirusem?

Tak

Nie