

Tarnowo Podgórne, dnia 2020r.

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że:

- jestem osobą zatrudnioną w podmiotach wykonujących działalność leczniczą*
- realizuję zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19*
- nie mam możliwości zapewnienia w miejscu zamieszkania warunków do realizowania przez moje dziecko zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość*

**Niepotrzebne skreślić*

Proszę o objęcie opieką mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

w dniach
(podać daty, np. 16-20.11.2020r.)

Informuję, iż moje dziecko będzie korzystało z zajęć opiekuńczo – wychowawczych w czasie:

Dzień tygodnia	Godziny pobytu w szkole
PONIEDZIAŁEK	
WTOREK	
ŚRODA	
CZWARTEK	
PIATEK	

Osoby upoważnione w do odbioru mojego dziecka:

L.p.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Nr dowodu osobistego	Nr telefonu
1			
2			
3			
4			

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(nr telefonu matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
(nr telefonu ojca/opiekuna prawnego)