

OŚWIADCZENIE

Ja,.....

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do:

.....
(nazwa placówki¹)

oświadczam, że :

	matka ²	ojciec
1	2	3
jestem zatrudniony/a w podmiotach wykonujących działalność leczniczą		
realizuję zadania dotyczące koordynacji ratownictwa medycznego		
realizuję zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
pełnię służbę w jednostkach zapewniających bezpieczeństwo i porządek publiczny		
wykonuję działania ratownicze		
jestem zatrudniony/a 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)		

¹ Podać nazwę Szkoła Podstawowa w Smółdzinie lub Gminne Przedszkole w Smółdzinie

² w rubryki 2 i 3 wpisujemy tak lub nie.

jestem zatrudniony/a w ogrzewalniach i noclegowniach, o których mowa w art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,		
jestem zatrudniony/a 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,		
jestem zatrudniony/a w placówkach opiekuńczo-wychowawczych, regionalnych placówkach opiekuńczo-terapeutycznych oraz w interwencyjnych ośrodkach preadopcyjnych		
jestem zatrudniony/a w formach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3		
jestem zatrudniony/a w jednostkach systemu oświaty, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, i realizuję zadania na terenie tych jednostek		

Do niniejszego oświadczenia załączam zaświadczenie z **zakładu pracy**.

.....
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego