

OŚWIADCZENIE

Ja,
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do:

.....
(nazwa placówki¹)

oświadczam, że :

	matka²	ojciec
1	2	3
jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia realizującej zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
jestem pracownikiem służb mundurowych realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
jestem pracownikiem handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
pracuję zawodowo w innych dziedzinach niż wyżej wymienione.		

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

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

¹ podać nazwę Szkoła Podstawowa w Smołdzinie

² w rubrykach 2 i 3 wpisujemy tak lub nie