

Katowice, dnia.....

OŚWIADCZENIE RODZICA

Imię i nazwisko rodzica.....

Oświadczam, iż jestem zatrudniona (y) w podmiotach:

- wykonujących działalność leczniczą*
- realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19*

* właściwe podkreślić

Moje miejsce zatrudnienia:

.....
.....

Zgłaszam potrzebę korzystania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej, w dniach.....
w godzinach od..... do.....

Imię i nazwisko dziecka.....

Czytelny podpis rodzica.....