

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczamy, że nie mamy możliwości pogodzenia pracy zawodowej z opieką nad dzieckiem.....

(imię i nazwisko dziecka)

Jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracownikiem handlu lub przedsiębiorstwa produkcyjnego realizującego zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19 TAK NIE \* proszę zaznaczyć

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)