

## ***Oświadczenie***

Ja niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko)

jestem zatrudniony w podmiocie wykonującym działalność leczniczą oraz realizuje zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem zwalczaniem COVID-19.

Zobowiązuje się zgłosić potrzebę korzystania ze świetlicy szkolnej, mojego dziecka z oddziałów I–III do kierownika świetlicy.

.....  
(podpis matki / opiekuna\*)

.....  
(podpis ojca / opiekuna\*)

Warszawa, dnia .....

