

## OŚWIADCZENIE

Ja,

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że:

	matka*	ojciec*
1	2	3
jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia		
jestem pracownikiem handlu,		
jestem pracownikiem przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
jestem pracownikiem przedsiębiorstw związanych z utrzymaniem gminy		
jestem pracownikiem służb mundurowych		

Do niniejszego oświadczenia załączam zaświadczenie **z zakładu pracy o niewykonywaniu pracy zdalnej.**

\* w rubryki 2 i 3 wpisujemy tak lub nie.

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