Zgierz..............................

OŚWIADCZENIE

Z uwagi na brak możliwości osobistego sprawowania opieki nad dzieckiem...........................................................................i ze względu na wykonywany zawód wnioskuję/my o objęcie dziecka opieką przedszkolną w Miejskim Przedszkolu nr 12 w Zgierzu w okresie dyżuru wakacyjnego w terminie od ..…...............................................................

w godzinach …......................................

Oświadczam, że:

1. Wykonuję zawód (matka/opiekun):\*

pracownika systemu ochrony zdrowia

służb mundurowych

pracownika handlu

przedsiębiorstwa produkcyjnego **realizującego zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

inny zawód

nie pracuję

1. Wykonuję zawód (ojciec/opiekun):\*

pracownika systemu ochrony zdrowia

służb mundurowych

pracownika handlu

przedsiębiorstwa produkcyjnego **realizującego zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

inny zawód

nie pracuję

Niżej podpisany/na jako rodzic/opiekun małoletniego dziecka oświadczam, że zdaję sobie sprawę z zagrożeń związanych z występowaniem epidemii na terenie kraju.

 …......................................................................

 czytelny podpis rodzica/opiekuna

…......................................................................

czytelny podpis rodzica/opiekuna

\* właściwe zaznaczyć

**Dane osób do szybkiego kontaktu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NUMERY TELEFONU RODZICÓW/OPIEKUNÓW DO SZYBKIEGO KONTAKTU | …………………………………Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna | …………………………………Numer telefonu |
| …………………………………Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna | …………………………………Numer telefonu |
| Osoby upoważnione do odbierania dziecka | …………………………………Imię i nazwisko | …………………………………Seria i numer dowodu osobistego |
| …………………………………Imię i nazwisko | …………………………………Seria i numer dowodu osobistego |