

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 11/2021

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 instytucji realizującej zadania publiczne związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
Jestem pracownikiem, o którym mowa w §2 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 26 marca 2021 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID- 19 (Dz. U. z 2021 r. poz. 561)		

Do niniejszego oświadczenia załączam zaświadczenie z **zakładu pracy o wykonywaniu pracy związanej z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19** .

* w rubryki 2 i 3 wpisujemy tak lub nie.

.....

..

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego