

Drawsko Pomorskie, dn. ....

.....  
*imię i nazwisko rodzica, rodziców*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*aktualny nr kontaktowy- obowiązkowo*

### Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna

Świadom/a/i odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam/y, że oboje rodziców:

1) .....  
*imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów*

2) .....  
*imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów*

pracujących zawodowo w czasie trwania pandemii COVID 19 w:

1) .....  
*nazwa zakładu pracy*

2) .....  
*nazwa zakładu pracy*

nie mogą zapewnić dziecku/dzieciom opieki:

1) .....  
*imię i nazwisko dziecka*

2) .....  
*imię i nazwisko dziecka*

3) .....  
*imię i nazwisko dziecka*

Zgłaszając ww. dziecko/dzieci do udziału w zajęciach opiekuńczych w Szkole Podstawowej nr 1 im. m. Henryka Sucharskiego w Drawsku Pomorskim od .....2020 r.

Oświadczam, że moje dziecko/dzieci będzie/będą przebywać w szkole w godz.....

Jednocześnie oświadczam, że **w naszym domu nie przebywa osoba objęta kwarantanną lub izolacją.**

.....  
*(data)*

.....  
*(czytelny podpis osób składających oświadczenie)*