

OŚWIADCZENIE

Imię Nazwisko

PESEL

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Numer telefonu Adres poczty elektronicznej

Oświadczam, że sprawuję osobistą opiekę nad:

dzieckiem/dziećmi osobą, nad którą sprawuję opiekę prawną

w okresie (podaj daty):

w związku z:

zamknięciem z powodu COVID-19 placówki, do której uczęszcza dziecko (dzieci/podopieczny) / niemożności zapewnienia opieki dziecku (dzieciom/podopiecznemu) przez placówkę, podjęciem przeze mnie decyzji o osobistym sprawowaniu opieki mimo otwarcia placówki

niemożnością sprawowania opieki nad dzieckiem przez nianię lub dziennego opiekuna

Dane dziecka/ dzieci / podopiecznego (imię, nazwisko, data urodzenia):

Jednocześnie oświadczam, że nie ma drugiego rodzica/współmałżonka, który może zapewnić opiekę dziecku.

.....
czytelny podpis osoby zarejestrowanej