

Katowice dnia ,.....

.....
Nazwisko i imię matki lub opiekunki dziecka

.....
nr telefonu matki

.....
Nazwisko i imię ojca lub opiekuna dziecka

.....
nr telefonu ojca

Oświadczenie

Jako rodzice/opiekunowie prawni dziecka
ucznia klasy uczęszczającego do Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami
Dwujęzycznymi im. Jana Pawła II w Katowicach oświadczamy, że chcemy aby nasze dziecko
uczęszczało na zajęcia opiekuńcze do świetlicy szkolnej w godzinach
oddow okresie zdalnego nauczania tj. od 9
listopada 2020 r.

- Oświadczamy, że jesteśmy zatrudnieni w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
- Oświadczamy, że realizujemy zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
- Oświadczamy, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

.....
Podpisy rodziców/opiekunów