

OŚWIADCZENIE

O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO 8 LAT W ZWIĄZKU Z ZAMKNIĘCIEM Z POWODU COVID-19 ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY

Imię i Nazwisko

Adres

Numer telefonu

Oświadczam, że sprawowałam/em osobistą opiekę nad dzieckiem/ dziećmi w okresie (podaj daty):

od do, od do, od do.....

w związku z zamknięciem z powodu COVID – 19 żłobka – klubu dziecięcego – przedszkola – szkoły*/.

Oświadczam, że w tym okresie:

- był* / nie było* / drugiego rodzica / współmałżonka mogącego zapewnić opiekę dziecku / dzieciom.

.....

Data i podpis osoby odbywającej staż

Wyrażam zgodę*/ Nie wyrażam zgody*

.....

Data i podpis pracodawcy

* / - niepotrzebne skreślić