

Bielsko- Biała, dn.

Proszę o zorganizowanie zajęć opiekuńczych na terenie Szkoły dla mojego dziecka

.....ucznia klasy

w godzinach.....

*Dziecko zostanie odebrane ze szkoły przez.....

*Dziecko samodzielnie wróci do domu.

.....

(podpis rodzica)

Jednocześnie oświadczam, że jestem zatrudniona/y w podmiocie wykonującym działalność leczniczą lub innym realizującym zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

.....

(podpis rodzica)

*Niepotrzebne skreślić