…………………………… Mińsk Mazowiecki, ……………………………

(imię i nazwisko rodzica)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 4**

**im. Powstańców Styczniowych**

**w Mińsku Mazowieckim**

Oświadczenie

Oświadczam, iż moje dziecko …………………………………………………………

uczeń/uczennica\* klasy ………. , w okresie kształcenia na odległość będzie korzystało z zajęć opiekuńczych w świetlicy szkolnej w związku z tym, że jestem zatrudniony w podmiotach wykonujących działalność leczniczą\* lub instytucjach wykonujących zadania publiczne\*   
w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19.

……………………………………………………..

(czytelny podpis rodzica)

\*- właściwe podkreślić