**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, ................................................................................................................................................. . (imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym

................................................................................................. . (imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że\*:

• jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia,

• jestem pracownikiem służb mundurowych,

• jestem pracownikiem handlu,

• jestem pracownikiem przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,

• jestem pracownikiem przedsiębiorstw związanych z utrzymaniem miasta.

………………………………………………………………………………..

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

\*właściwe podkreślić