

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/ podpisana

rodzic / prawny opiekun dziecka

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,

oświadczam, że *

1. jestem pracownikiem :
 - a) systemu ochrony zdrowia,
 - a) służb mundurowych,
 - b) handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych,realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,
2. jestem pracownikiem / prowadzę działalność gospodarczą nie związaną z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 , nie mogę podjąć pracy zdalnej.

* właściwe podkreślić

Szczytno, dnia

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna