Warszawa, ……………………………….. 2020r.

**Dotyczy lokalizacji\***

- Bajkowa

- Cyklamenów

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, niżej podpisany/a,…………………………………………………………………………...,

oświadczam, iż jestem pracownikiem bezpośrednio zaangażowanym w walkę z pandemią COVID-19. Proszę o zapewnienie opieki świetlicowej dla

……….……………………..……………………………………………………
(imię, nazwisko, klasa)

w dniach ……………………………………………………………………………..………….

w godzinach ………….…………………………………..…………………………………..…

Jednocześnie upoważniam do odbioru dziecka:

…………………………………………………………………………………………………..

Podpis obojga rodziców:

1. ………………………………………
2. ………………………………………

\*podkreślić