Dane Rodzica (imię i nazwisko)

…………………………………………………………

…………………………………………………………

OŚWIADCZENIE

Wprowadzonymi celem zwalczania i zapobiegania COVID-19 obostrzeniami przez rząd RP od dnia 27.03.2021 r. do 9.04.2021 r., działanie żłobków zostało ograniczone do możliwości sprawowania opieki przez placówkę jedynie nad dziećmi, których rodzice wykonują pracę zawodową w obszarze medycznym lub służb mundurowych.

Wobec powyższego oświadczam, że:

- wyrażam wolę objęcia opieką w żłobku …………………………………...……………………. (nazwa żłobka)

mojego dziecka ………………………………….….…..…..……...............………………… (imię i nazwisko dziecka)

- pracuję w obszarze medycznym …………………………………………………………… (rodzaj wykonywanej pracy lub nazwa instytucji / firmy)

- pracuję w służbach porządkowych ……………………………………………………………… (rodzaj wykonywanej pracy lub nazwa instytucji / firmy)

Dodatkowe uwagi

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis rodzica

………………………………….……………………..

Data: ………………………….........…………….

Jednocześnie informuję o orientacyjnych godzinach w jakich dziecko będzie objęte opieką   
w żłobu w okresie od 29.03.21 r. do 9.04.21 r. …………………………………

(powyższa informacja ułatwi organizację pracy personelu opiekuńczego i odpowiedzialnego za żywienie)