Dąbrowa Górnicza ……………………………………..

…………………………………………………

 Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/

…………………………………………………

…………………………………………………

 adres zamieszkania

 Dyrektor

 Szkoły Podstawowej nr 7

 w Dąbrowie Górniczej

WNIOSEK

Wnioskuję o objęcie opieką świetlicową mojego dziecka ……………………………………...

ucznia/uczennicy klasy ………………………………………..

w okresie prowadzenia zdalnego nauczania poczynając od dnia ……………………………….

Jednocześnie oświadczam, że

- jestem zatrudniony/a w podmiotach wykonujących działalność

 leczniczą …………………………………………………………………………..

 nazwa instytucji

- realizuję następujące zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem

 i zwalczaniem COVID-19

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

 rodzaj zadań

 …………………………………………

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna/