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/