

OŚWIADCZENIE OSOBY/ UCZESTNIKA STAŻU

DOTYCZĄCE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO 8 LAT W ZWIĄZKU Z ZAMKNIĘCIEM Z POWODU COVID-19 ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY

Wypełnij to oświadczenie, jeżeli jesteś rodzicem odbywającym staż i z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza, nie będziesz obecny na stażu.

Dane wnioskodawcy

PESEL (jeśli nie masz nadanego numeru PESEL podaj serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....

Imię i Nazwisko

.....

Adres

.....

Numer telefonu

Oświadczenie

Oświadczam, że sprawowałam/em bądź zamierzam sprawować osobistą opiekę nad dzieckiem/dziećmi w okresie (podaj daty):

od do, oddo, od
do

w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka- klubu dziecięcego- przedszkola- szkoły*.

Dane dziecka/dzieci (imię, nazwisko, data urodzenia):

.....
.....

Oświadczam, że we wskazanym/yh okresie/ach:

- był/nie było*/ drugiego rodzica / współmałżonka mogącego zapewnić opiekę dziecku/dzieciom.

*/niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis