

Szkoła Podstawowa nr 4 im. Bolesława Chrobrego w Goleniowie

Wniosek o zorganizowanie zajęć opieki świetlicowej dla dzieci rodziców realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 podczas zawieszenia zajęć stacjonarnych w Szkole Podstawowej nr 4 im. Bolesława Chrobrego w Goleniowie

Wnoszę o zorganizowanie dla mojego dziecka
(imię, nazwisko dziecka)

zajęć nauczania zdalnego/opieki świetlicowej na terenie szkoły

od dnia do dnia

Czas pobytu dziecka w szkole:

poniedziałek oddo

wtorek oddo

środa od do

czwartek oddo

piątek od..... do

Aktualny numer telefonu:

Osoby upoważnione do odbioru dziecka w przypadku niesamodzielnego powrotu do domu:

1

2

3

Oświadczenie:

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że jestem zatrudniony/zatrudniona w podmiotach wykonujących działalność leczniczą/jestem osobą realizującą zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.*

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – art. 233 §6 KK.

Goleniów, dnia.....

.....
(czytelny podpis rodzica)