**Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców/opiekunów prawnych**

**W podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz innych realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

Ja, ………………………………………………………………………….…………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

będący rodzicem/opiekunem prawnym

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

( imię i nazwisko dziecka, klasa )

Oświadczam, że\*:

Jestem zatrudniony:

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

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

(pełna nazwa miejsca pracy, adres)

* Jestem pracownikiem lub osobą świadczącą usługi na rzecz systemu ochrony zdrowia;
* Jestem pracownikiem przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane

z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19;

Oświadczam, że podane przez mnie informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy (-ma) odpowiedzialności karnej za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 271 §1 Kodeksu karnego)

………………………………………………………………..

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*właściwe podkreślić