……………………………………………… Krzeszów, ………………

Nazwisko i imię rodzica/ prawnego opiekuna

………………………………………………

Nr telefonu kontaktowego

Ja, niżej podpisana/ podpisany oświadczam, że w terminie …………………………….. muszę podjąć pracę zawodową i nie mam możliwości zapewnienia mojemu dziecku opieki w domu.

……………………………………………………………. ucz. kl. ………………………………

(nazwisko i imię dziecka)

**Jednocześnie informuję, że w tym terminie nie będę korzystać z dodatkowego zasiłku opiekuńczego** wprowadzonego w czasie epidemii koronawirusa COVID-19.

W przypadku zmiany decyzji w sprawie deklarowanej potrzeby opieki zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie, te. 75 610 61 63 (8:00 – 13:00).

 …………………………………..

  Czytelny podpis rodzica