

zat. nr. 1.  
do rozporządzenia 21/2020  
dyrektora ZSP nr 20

DYREKTOR

mgr Jarosław Wojna

### OŚWIADCZENIE (1)

Ja,.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym.....  
(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że\*:

- jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia,
- jestem pracownikiem służb mundurowych,
- jestem pracownikiem handlu,
- jestem pracownikiem przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,
- jestem pracownikiem przedsiębiorstw związanych z utrzymaniem miasta.

.....  
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

\*właściwe podkreśl