**Wniosek**

W związku z tym, ze jesteśmy:

\*1)zatrudnieni w podmiocie/podmiotach wykonującym działalność leczniczą

\*2) realizujemy zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

zgłaszamy nasze dziecko ……………………………………………………………………., ucznia/uczennicę klasy…………

do korzystania z zajęć opiekuńczych w świetlicy szkolnej w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania szkół.

Dziecko będzie/nie będzie korzystało ze stołówki szkolnej.\*

\* podkreślić właściwe

Jednocześnie informujemy, że do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej upoważniamy (proszę podać imię i nazwisko oraz serię i numer dowodu tożsamości):

1………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Podpisy rodziców/opiekunów

……………………………………………………………….