Toruń, ………..

…………………………………….

*Imię i nazwisko*

……………………………………

*Adres zamieszkania*

……………………………………

*Nr telefonu*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej Nr 17**

**w Toruniu**

**WNIOSEK**

Pomimo czasowego ograniczenia działalności jednostek systemu oświaty wnoszę
o zapewnienie opieki mojemu dziecku ………………………………………….………
z grupy/klasy ……………...... w oddziale przedszkolnym/świetlicy szkolnej\*. Czas pobytu mojego dziecka w szkole:

|  |  |
| --- | --- |
| ***data*** | ***deklarowane godziny pobytu dziecka w placówce*** |
| 12.04.2021r. |  |
| 13.04.2021r. |  |
| 14.04.2021r. |  |
| 15.04.2021r. |  |
| 16.04.2021r. |  |

Oświadczam, że aktualnie jestem zatrudniona/y w ………………………………….….
………………………………………………………………….….……1), podmiocie wykonującym działalność leczniczą\* / realizującym zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 2).

***…………………………………………….***

*(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*1)  wpisać zakład pracy
2) w tym służby mundurowe (wojsko, policja, straż pożarna).*