………………………………………………………………… Opole, ............................

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………………

adres zamieszkania

………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka

**Szanowny Pan**

**Robert Nawrocki**

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej nr 10 im. Henryka Sienkiewicza w Opolu**

Oświadczam, że – w świetle § 2d Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (DzU z 2020 r. poz. 1389 z późn. zm.) – jestem *osobą zatrudnioną w podmiotach wykonujących działalność leczniczą / osobą realizującą zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19*[[1]](#footnote-1)*.*

W związku z powyższym – zgodnie z wyżej wymienionym § 2d – zwracam się z prośbą
o zapewnienie mojemu dziecku ................................................................., uczniowi kl. ................, zajęć opiekuńczych w szkole oraz realizację zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość na terenie szkoły, w miarę możliwości w godzinach: ..........................

 …………………………………………………….

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. Właściwe podkreślić. [↑](#footnote-ref-1)