…………………………………………… Ostróda, dnia………...………………

imię i nazwisko

……………………………………………..

miejsce odbywania stażu

**Oświadczenie**

Oświadczam, że z powodu zamknięcia szkoły/przedszkola/żłobka w okresie od dnia …….………….. do dnia ………………………. będę sprawować osobistą opiekę nad dzieckiem ………………………………………..……………….. (imię i nazwisko) urodzonym ………………..…… (data urodzenia).

……………………………………………………………..

 podpis stażysty