

**OŚWIADCZENIE
O ZAMIARZE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU
DO LAT 8 Z POWODU NIEPRZEWIDZIANEGO ZAMKNIĘCIA PRZEDSZKOLA
LUB SZKOŁY**

Instrukcja wypełnienia

Wypełnij to oświadczenie, jeżeli jesteś rodzicem i będziesz sprawował opiekę nad dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat w związku z nieprzewidzianym zamknięciem przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Okres, w którym będziesz sprawował opiekę

Podaj datę od której będziesz sprawował opiekę

Dane dziecka, nad którym sprawujesz opiekę

Imię

Nazwisko

Data urodzenia dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

Dane wnioskodawcy

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu podałem zgodnie z prawdą. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuje się o nich poinformować Organizatora stażu

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Wypełnia Organizator stażu

Otrzymałem

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczętka i podpis Organizatora

Uwagi:

Niniejsze oświadczenie bezrobotnego należy przedłożyć w PUP Koszalin wraz z listą obecności za bieżący miesiąc.