……………………………………… …………, dn.…………………

 /nazwisko i imię funkcjonariusza/

………………………………………

 /jednostka/komórka organizacyjna/

**Pan płk SG Robert BAGAN**

 **KOMENDANT**

 **NADWIŚLAŃSKIEGO ODDZIAŁU**

 **STRAŻY GRANICZNEJ**

**drogą służbową**

**OŚWIADCZENIE FUNKCJONARIUSZA**

W związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka/klubu dziecięcego/przedszkola/szkoły/innej placówki, do których uczęszcza dziecko, niemożnością sprawowania opieki przez nianię, z którą rodzice mają zawartą umowę uaktywniającą, o której mowa w [art. 50](../ezdpuw/20200422140035330/_parent) ustawy z dnia 4.02.2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2019 r. poz. 409) lub dziennego opiekuna\*

w okresie od dnia ………………….. do dnia ………………………. będę sprawować osobiście opiekę nad:

1) dzieckiem własnym/dzieckiem małżonka/dzieckiem przysposobionym/dzieckiem przyjętym na wychowanie i utrzymanie\*, które nie ukończyło 8 lat;

2) dzieckiem legitymującym się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności do ukończenia 18 lat albo dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności do ukończenia 16 lat lub orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego\*.

…………………………………………………………………………………….

/imię, nazwisko dziecka, data urodzenia/

Dziecko uczęszcza do ………………………………………………………………………

 /nazwa i adres żłobka/klubu dziecięcego/przedszkola/szkoły, innej placówki do której uczęszcza dziecko/

 ………………………………………..

 /podpis funkcjonariusza/

Podstawa prawna: art. 73 pkt 1 ustawy z dnia 16.04.2020 r. o szczególnych instrumentach wsparcia w związku z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2 (Dz. U. poz. 695) zmieniający art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 02.03. 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. Poz. 374, 567, 568).

\*niepotrzebne skreślić