Załącznik do Karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku

……………………………………… ………………………...

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna) (miejscowość, data)*

*…………………………………………..*

*…………………………………………..*

 *(adres)*

*tel. ……………………………………..*

*Imię i nazwisko dziecka*

*……………………………………………….*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem zatrudniona,-y/prowadzę gospodarstwo rolne/pozarolniczą działalność gospodarczą\* w trybie dziennym, uniemożliwiającym sprawowanie opieki nad dzieckiem.

Miejsce wykonywania pracy………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

 (*Nazwa i adres zakładu pracy/miejsce wykonywania działalności*)

 …………………….………………

 *(podpis rodzica/opiekuna)*

\*właściwe podkreślić