Miejscowość ...………….………….. dnia ….....……

………………………………………….

pieczęć zakładu pracy / własnej firmy

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Zaświadcza się, że Pan/Pani .................................................................................................................................

nazwisko i imię

jest zatrudniona/y w .............................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………...

nazwa i adres zakładu pracy lub w przypadku samozatrudnienia

nazwa firmy i aktualne zaświadczenie o aktualności wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

Zaświadczenie wydaje się w celu potwierdzenia placówce oświatowej:

…………………………………………………………………………………………………………………...

iż wykonywanie przez w/w osobę obowiązków służbowych/zawodowych uniemożliwia sprawowanie opieki nad dzieckiem od dnia **29 marca 2021 roku.**

..............................................................................

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

.

..............................................................................

nr telefonu kontaktowego