

.....

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią Procedury bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. Józefa Janika w Koszutach w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.

Koszuty, dn.

.....
(podpis Pracownika)

2. Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać postanowień Procedury bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. Józefa Janika w Koszutach w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.

Koszuty, dn.

.....
(podpis Pracownika)

3. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Koszuty, dn.

.....
(podpis Pracownika)

4. Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, iż pomimo zachowania przez Szkołę Podstawową im. Józefa Janika w Koszutach wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia koronawirusem (COVID-19) siebie, jak i członków najbliższej rodziny.

Koszuty, dn.

.....
(podpis Pracownika)