*Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 9.2021 r. Dyrektora SP w Kurzeszynie
z dnia 30 sierpnia 2021 r.*

**Oświadczenie pracownika szkoły**

 *(wypełnia pracownik )*

……………………………………………………………………
 Imię i nazwisko pracownika

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana / y, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

* + - * nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
			* nie przebywał w transmisji koronawirusa
			* nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem

oraz że:

* + - * nie występują u mnie objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności lub inne objawy choroby wskazującej na infekcję dróg oddechowych.
			1. *właściwe zakreślić*

 ………………..………………………  *data i podpis pracownika*