Załącznik Nr 2-

do Procedury bezpieczeństwa na terenie szkoły

 w okresie pandemii COVID-19

Wąsowo, dn. ………………….2020r

………………………………………………………

………………………………………………………

*(Imię i nazwisko pracownika)*

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

* Zapoznałem/łam się z treścią Procedury bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. gen. Stanisława Taczaka w Wąsowie w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.

…….……………………….………………………………………..

 *(podpis Pracownika)*

* Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać postanowień Procedury bezpieczeństwa w Szkole , w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.
* Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu
* Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, iż pomimo zachowania przez Szkołę Podstawową im. gen. Stanisława Taczaka w Wąsowie wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia koronawirusem (COVID-19)  siebie, jak i członków najbliższej rodziny.

*……………………………………………………..*

 *(podpis Pracownika)*