

Załącznik Nr 2-
do Procedury bezpieczeństwa na terenie szkoły
w okresie pandemii COVID-19

Kolbudy dn.2020 r.

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- **Zapoznałem/łam się z treścią Procedury bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej w Kolbudach w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju**
- **Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać postanowień Procedury bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej w Kolbudach, 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**

.....
(podpis Pracownika)

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

.....
(podpis Pracownika)