

Koczała,2020r

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią Procedury Bezpieczeństwa obowiązującej w Szkole Podstawowej im. Żołnierzy I Armii Wojska Polskiego w Koczale w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.
- Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać postanowień Procedury Bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. Żołnierzy I Armii Wojska Polskiego w Koczale, 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. Żołnierzy I Armii Wojska Polskiego w Koczale wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia koronawirusem (COVID-19) siebie, jak i członków najbliższej rodziny.

.....
(podpis Pracownika)