

.....

.....

(Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania pracownika szkoły)

DEKLARACJA PRACOWNIKA SZKOŁY

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŁOPIENNIKU NADRZECZNYM W WARUNKACH PANDEMII COVID – 19”.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur bezpieczeństwa w Publicznej Szkole Podstawowej w Łopienniku Nadrzecznym w okresie pandemii COVID-19 związanych z reżimem sanitarnym.
3. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis pracownika szkoły)