

.....
Imię i nazwisko pracownika

OŚWIADCZENIE (pracownik)

- Jestem odpowiedzialny i świadomy czynnika ryzyka COVID-19, związanego z rozpoczęciem roku szkolnego i moimi obowiązkami zawodowymi;
- Oświadczam, że, według mojej wiedzy jestem zdrowy, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną;
- Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie przebywa osoba zakażona COVID-19, na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
- Oświadczam, że nie miałem (ani żaden z domowników) kontaktu z osobą o potwierdzonym zakażeniu;
- Zapoznałem/łam się z treścią „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE SZKOŁY W OKRESIE PANDEMII COVID-19” i zobowiązuję się je przestrzegać.
- Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować szkołę o wykryciu u mnie zakażenia koronawirusem (lub któregoś z domowników), zachorowaniu na COVID – 19 lub poddaniu kwarantannie albo izolacji;
- Jestem świadomy, że zatajenie którejs z powyższych informacji może mieć wpływ na zdrowie i życie pracowników i uczniów szkoły i podlega konsekwencjom prawnym.
- Nie jestem/jestem (niewłaściwe skreślić) uczulony/-a na wszelkie środki dezynfekujące.

.....
.....
Miejscowość, data

.....
.....
Czytelne potwierdzenie oświadczenia przez pracownika