

Barcin 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 nr 1 im. dr. Stanisława Krzysia w Barcinie, 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 Podstawowej nr 1 im. dr. Stanisława Krzysia w Barcinie, w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.**

.....  
(podpis Pracownika)

- **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 nr 1 im. dr. Stanisława Krzysia w Barcinie wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia koronawirusem (COVID-19) siebie, jak i członków najbliższej rodziny.**

.....  
(podpis Pracownika)