Załącznik nr 2

…………………………………………………………..

Imię i nazwisko pracownika

# **OŚWIADCZENIE**

(pracownik)

1. Oświadczam, że, według mojej wiedzy jestem zdrowy, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną;
2. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie przebywa osoba zakażona COVID-19, na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
3. Oświadczam, że nie miałem (ani żaden z domowników) kontaktu z osobą o potwierdzonym zakażeniu;
4. Zapoznałem/łam się z treścią „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE SZKOŁY W OKRESIE PANDEMII COVID-19” i zobowiązuję się je przestrzegać.
5. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować szkołę o wykryciu u mnie zakażenia

koronawirusem (lub któregoś z domowników), zachorowaniu na COVID – 19 lub poddaniu kwarantannie albo izolacji;

1. Jestem świadomy, że zatajenie którejś z powyższych informacji może mieć wpływ na zdrowie i życie pracowników i uczniów szkoły i podlega konsekwencjom prawnym.
2. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała.
3. Nie jestem/jestem (niewłaściwe skreślić) uczulony/-a na wszelkie środki dezynfekujące.

……………………… …………………………………………………………………

Miejscowość, data Czytelne potwierdzenie oświadczenia przez pracownika