Częstochowa, dn…………...........

……………………………………………...

*(imię i nazwisko pracownika)*

**Oświadczenia pracownika**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą bezpieczeństwa dotycząca zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 wśród uczniów, rodziców i pracowników w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 4 w Częstochowie.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby koronawirusowej COVID-19 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 4 w Częstochowie.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego ciała.

……………………………………………………….

*(czytelny podpis pracownika)*