

**(załącznik nr 4 do PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA
W STANIE ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO W PP1)**

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW
PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO NR 1 W BRZEGU**

Będąc świadomym zagrożeń epidemicznych oraz możliwości zarażenia się COVID-19, oświadczam, iż jako pracownik powyżej 60 r. życia/ z istotnymi problemami zdrowotnymi, wyrażam dobrowolną gotowość do wykonywania pracy Przedszkola Publicznego nr 1 w Brzegu.

.....
data i podpis pracownika