

Cieszyn, dn.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią *Procedury bezpieczeństwa* w Katolickim Liceum Ogólnokształcącym im. św. Melchiora Grodzieckiego w Cieszynie w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.

.....
(podpis pracownika)

2. Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać postanowień *Procedury bezpieczeństwa* w Katolickim Liceum Ogólnokształcącym im. św. Melchiora Grodzieckiego w Cieszynie w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego związanego ze stanem epidemicznym w kraju.

.....
(podpis pracownika)

3. Oświadczam, że nie przebywam, ani żaden z moich domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji, nie miałem kontaktu w ciągu ostatnich 14 dni z osobą przebywającą na kwarantannie.

.....
(podpis pracownika)

4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły/wicedyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS-CoV-2, powodującego COVID-19, w moim najbliższym otoczeniu.

.....
(podpis pracownika)

5. Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, iż pomimo zachowania przez Katolickie Liceum Ogólnokształcące im. św. Melchiora Grodzieckiego w Cieszynie wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, powodującego COVID-19, siebie, jak i członków najbliższej rodziny.

.....
(podpis pracownika)