

## Załącznik Nr 2

do *Procedury bezpieczeństwa* na terenie szkoły w okresie pandemii COVID-19

Cieszyn, dn. ....

.....  
(Imię i nazwisko pracownika)

### OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią *Procedury bezpieczeństwa* w Katolickiej Szkole Podstawowej im. Świętej Rodziny 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 Katolickiej Szkole Podstawowej im. Świętej Rodziny w Cieszynie w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego związanego ze stanem epidemicznym w kraju.

.....  
(podpis pracownika)

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

.....  
(podpis pracownika)

4. Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, iż pomimo zachowania przez Katolicką Szkołę Podstawową im. Świętej Rodziny 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)