Zespół Szkolno-Przedszkolny Przedszkole w Stopnicy

…………………………………………………………………

imię i nazwisko pracownika

………………………………………………………………..

stanowisko

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

**PRZEDSZKOLA W STOPNICY**

Oświadczam, że zapoznałam się i akceptuję zapisy:

1. Procedury zapewnienia bezpieczeństwa w Przedszkolu w Stopnicy w związku z wystąpieniem COVID-19.
2. Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektoratu Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki w wieku do lat 3 wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322,374 i 567) wraz ze wszystkimi kolejnymi aktualizacjami,

jednocześnie zobowiązując się do ich przestrzegania i stosowania.

…………………………………………………….

data i podpis pracownika