

.....
.....
.....
(nazwisko i imię , adres zamieszkania pracownika)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Ja niżej podpisana /podpisany oświadczam, że:

- 1) Zapoznałam/em się z treścią „Procedur bezpieczeństwa ochrony dzieci, uczniów, pracowników przed Covid-19 na terenie Szkoły Podstawowej Towarzystwa Salezjańskiego im. Błogosławinej Laury Vicuna w Bydgoszczy i Liceum Ogólnokształcącym Towarzystwa Salezjańskiego im. Świętego Jana Bosko w Bydgoszczy.
- 2) Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przy wejściu do szkoły oraz w razie zaobserwowania niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w szkole.
- 3) Nie jestem chory i nikt w moim domu nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji.

Bydgoszcz, dn.....

.....
(czytelny podpis pracownika)