

Załącznik Nr 1 do Procedury funkcjonowania
przedszkola w stanie zagrożenia epidemicznego
dla przedszkoli publicznych w Opolu

.....
Przedszkole Publiczne w Opolu

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW
PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W OPOLU**

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 Przedszkolu Publicznego w Opolu.

.....
data i podpis pracownika