

**(załącznik nr 3
do PROCEDURY POSTĘPOWANIA PREWENCYJNEGO)**

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW
PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR 1 W BRZEGU**

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 nr 1 w Brzegu.

.....
data i podpis pracownika