

.....  
( Nazwisko i imię pracownika)

## DEKLARACJA PRACOWNIKA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „**PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE ZESPOŁU ŻŁOBKÓW MIEJSKICH W RYBNIKU W OKRESIE PANDEMII CIVID – 19**”.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących **PROCEDUR BEZPIECZESTWA NA TERENIE ZESPOŁU ŻŁOBKÓW MIEJSKICH W RYBNIKU W OKRESIE PANDEMII COVID-19** związanych z reżimem sanitarnym.
3. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w mojej sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 oraz w moim najbliższym otoczeniu odnośnie wirusa Covid-19

.....  
( miejscowość, data)

.....  
( podpis pracownika)