

ZSP w Czepielowicach

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Czepielowicach

Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję zapisy:

1. Procedury funkcjonowania szkoły/przedszkola w stanie zagrożenia epidemicznego dla **Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Czepielowicach** obowiązujące od 1 września 2020 r.
2. Wytycznych przeciwepidemicznych MEN, MZ i GIZ z dnia 5 sierpnia 2020r. dla publicznych i niepublicznych w szkół i placówek 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)