

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

w okresie ogłoszonego na terytorium RP stanu epidemii

Zostałem(am) poinformowany(a), że pomimo zachowania wszelkich środków ostrożności podczas wykonywania pracy w Samorządowym Przedszkolu Specjalnym nr 100 istnieje ryzyko zarażenia się drobnoustrojami przenoszonymi drogą kropelkową, w tym koronawirusem (Covid-19).

Czytelny podpis Pracownika

Proszę o udzielenie odpowiedzi z zaznaczeniem TAK lub NIE.

1) Czy w przeciągu kilku ostatnich dni wystąpiła u Pana(i) lub najbliższych:

Gorączka tak/nie

Kaszel tak/nie

Katar tak/nie

Duszności tak/nie

Osłabienie organizmu tak/nie

2) Czy w ostatnich 14 dniach przebywał (a) Pan(i) lub osoba z najbliższego otoczenia w miejscach, gdzie stwierdzono ognisko koronawirusa SARS-CoV-2 lub miał(a) kontakt z osobą u której wykryto wirusa SARS-CoV? Tak/nie

3) Czy był(a) Pan(i) lub ktoś z najbliższych objęty kwarantanną? Tak/nie

Oświadczam, że udzieliłem(am) wyczerpujących i prawdziwych informacji co do stanu mojego zdrowia.

Czytelny podpis Pracownika