

**(załącznik nr 4 do PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA  
W STANIE ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO W PP6)**

.....  
imię i nazwisko pracownika

.....  
stanowisko

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW  
PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO NR 6 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 Przedszkola Publicznego nr 6 w Brzegu.

.....  
data i podpis pracownika