***(załącznik nr 3***

 ***do PROCEDURY POSTEPOWANIA PREWENCYJNEGO)***

…………………………………………………………………

imię i nazwisko pracownika

………………………………………………………………..

stanowisko

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW**

**PRZEDSZKOLA 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  Przedszkolu Publicznym nr 6 w Brzegu.

 ……………………………………………………. data i podpis pracownika