…………………………………………………………………

Przedszkole Publiczne nr 18 „Zielony Domek” w Opolu

…………………………………………………………………

imię i nazwisko pracownika

………………………………………………………………..

stanowisko

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW**

**PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR 18 „ZIELONY DOMEK” W OPOLU**

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 18 „Zielony Domek” w Opolu.

 …………………………………………………….

 data i podpis pracownika