

Karta informacyjna pracownika

..... stanowisko

(imię i nazwisko pracownika szkoły)

Aktualny numer telefonu do szybkiej komunikacji:

- Oświadczam, że jestem zdrowy, nie występują u mnie żadne niepokojące objawy chorobowe. Ponadto nie miałam/em świadomego kontaktu:

a) z osobą chorą na COVID-19,

b) z osobą będącą w izolacji,

c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

- Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania placówki jeśli wyżej wymieniona sytuacja ulegnie zmianie .
- Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury podczas wejścia na teren placówki .

Białystok, dnia

podpis