ZAŁĄCZNIK Nr 1

Miejska Szkoła Muzyczna I stopnia w Gostyninie

OŚWIADCZENIE

nauczyciela, pracownika administracji i obsługi oraz pełnoletniego ucznia

Imię i nazwisko . . . . . .

1. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z procedurą bezpieczeństwa dotyczącą zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 w Miejskiej Szkole Muzycznej I stopnia w Gostyninie.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego ciała.
3. Zobowiązuję się do wypełnienia stosownego kwestionariusza.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania powyższych procedur.

. . . . . .

(data oraz czytelny podpis)