

Załącznik nr 5  
do Procedury bezpieczeństwa na terenie placówki w związku z epidemią COVID-19  
w Przedszkolu nr 344 ul. Spartańska 2

Warszawa, dnia .....

**Sz. P.**  
**Mariola Futoma**  
**Dyrektor Przedszkola nr 344**  
**ul. Spartańska 2**  
**02-637 Warszawa**

Ja, niżej podpisana/y

.....

imię i nazwisko pracownika

nie wyrażam woli podjęcia pracy w placówce w okresie od 18 maja 2020 roku ze względu na wiek i/lub istotne problemy zdrowotne, które w związku z wykonywanymi obowiązkami wynikającymi z pełnionego przeze mnie stanowiska pracy, mogą stanowić potencjalne ryzyko. Informuję, że pozostaję w gotowości do pracy.

.....

podpis pracownika