



Załącznik nr 17

Potwierdzam odbiór środków ochrony osobistej tj. maseczki wielokrotnego użytku oraz przyłbicy na czas pandemii COVID-19 i zobowiązuję się do ich użytkowania i dezynfekowania. Nie wolno wynosić przyłbic indywidualnych, fartuchów, rękawiczek, środków dezynfekujących poza teren szkoły.

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Stanowisko	Czytelny podpis

