

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(stanowisko)

**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół**  
**Centrum Kształcenia Rolniczego w Oleszycach**

**WNIOSEK PRACOWNIKA/NAUCZYCIELA**  
**O PRACĘ ZDALNĄ W TRAKCIE KWARANTANNY LUB IZOLACJI**

Informuję, że od .....podlegam kwarantannie/izolacji w warunkach domowych\* do.....

W związku z powyższym uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na pracę w trakcie kwarantanny/ izolacji w warunkach domowych\*.

Oświadczam, że miejsce wykonywania pracy zdalnej spełnia wszelkie wymogi bhp, w zakresie wykonywanej pracy.

Oświadczam, że jestem zdolna/y do wykonywania pracy zdalnej.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem pracy zdalnej/ Regulaminem organizacji zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w związku z zapobieganiem\*, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID w okresie skierowania na kwarantannę lub izolację w warunkach domowych, zgodnie z którym zobowiązuję się pracować i które zobowiązuję się przestrzegać.

Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie przerwać pracę oraz poinformować przełożonego w przypadku pogorszenia stanu zdrowia, braku zdolności do jej wykonywania lub zmiany warunków pracy.

.....  
(Data i podpis pracownika)

\*niepotrzebne skreślić

