………………………………… Ostrów Wielkopolski,…………….
 (imię i nazwisko)

………………………………….
 (stanowisko)

…………………………………
 (nazwa zakładu pracy)

 **Dyrektor
 Szkoły Podstawowej nr 1
 w Ostrowie Wielkopolskim**

Niniejszym wnoszę o umożliwienie mi wykonywania pracy zdalnej w okresie kwarantanny/izolacji domowej tj. od dnia ....................... do dnia ……….........

Jednocześnie oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy w formie zdalnej i jestem świadoma/y konsekwencji zdrowotnych w związku z podjęciem pracy w w/w okresie.

 ……………………………
 ( podpis nauczyciela )

**Podstawa prawna:**

Art. 4h i art. 4ha ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 2095, z późn. zm., dalej: specustawa).