

Chojnice, dnia 2020 r.

OŚWIADCZENIE UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO

Ja niżej podpisany/a:

.....
(nazwisko i imię ucznia)

oświadczam, że:

1. Nie miałem/am kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa obecnie na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan mojego zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

2. W przypadku jakichkolwiek zmian (patrz pkt. 1) zobowiązuję się do poinformowania niezwłocznie dyrektora Szkoły.

3. **Nie jestem / jestem** (niewłaściwe skreślić) uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące.

4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała z użyciem bezdotykowego termometru, przez nauczyciela wyznaczonego przez dyrektora Szkoły.

5. Zapoznałem się z procedurą organizacji egzaminów maturalnych- wytyczne oraz informacjami umieszczonymi na stronie internetowej II Liceum Ogólnokształcącego w Chojnicach.

.....
miejsowość, data

.....
podpis ucznia pełnoletniego