

.....

Częstochowa, dn.....

(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

Oświadczenia pełnoletniego ucznia

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w bezpośrednich konsultacjach w Zespole Szkół im. B. Prusa.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą bezpieczeństwa dotycząca zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 wśród uczniów, rodziców i pracowników Zespołu Szkół im. B. Prusa w Częstochowie.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby koronawirusowej COVID-19 w Zespole Szkół im. B. Prusa w Częstochowie.
4. Oświadczam, że nie posiadam objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną oraz nie jestem objęty(a), ani nie przebywam w domu z osobą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

.....

(czytelny podpis pracownika/pełnoletniego ucznia)

