

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KONSULTACJACH
NA TERENIE SZKOŁY**

Warszawa, dn.

Imię i nazwisko absolwenta/ucznia*:

Klasa / grupa:

Deklaruję chęć uczestniczenia w konsultacjach przygotowujących do egzaminu maturalnego/egzaminu zawodowego oraz w konsultacjach przedmiotowych* z następujących przedmiotów (**proszę podać nazwę przedmiotu oraz imię i nazwisko nauczyciela uczącego**):

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad organizacji i przebiegu tych konsultacji oraz, że zachowam zasady bezpieczeństwa epidemicznego obowiązujące w szkole.

Podpis absolwenta/ucznia pełnoletniego/rodziców/opiekuna prawnego*:

.....

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

- nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
 - nie przebywał w transmisji koronawirusa
 - nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem
- oraz że:
- u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności

Podpis absolwenta/ucznia pełnoletniego/rodziców/opiekuna prawnego*:

.....

Jestem świadomy/a, ryzyka związanego z zagrożeniem epidemicznym podczas przebywania absolwenta lub ucznia w szkole i możliwością, pomimo stosowanych w placówce procedur bezpieczeństwa i postępowania wg. wytycznych MZ, GIS i MEN oraz stosowania środków ochronnych, zakażenia się absolwenta lub ucznia koronawirusem SARS-CoV-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków najbliższej rodziny.

Podpis absolwenta/ucznia pełnoletniego/rodziców/opiekuna prawnego*:

.....

*Właściwe zaznaczyć