

OŚWIADCZENIA PEŁNOLETNIEGO UCZNIA

1. Oświadczam, że jestem zdrowy/a i nie miałem/łam kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.

data:..... czytelny podpis ucznia.....

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika Szkoły pomiaru mojej temperatury.

data:..... czytelny podpis ucznia.....

3. Oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/a z ryzykiem, które niesie za sobą choroba COVID-19 i zwiększonym ryzyku ekspozycji na potencjalne czynniki chorobotwórcze w Zespole Szkół Drzewnych w Bydgoszczy dla podopiecznych oraz pracowników placówki.

data:..... czytelny podpis ucznia.....

4. Oświadczam, że jestem świadomy/a tego, że nie mogę przynosić z domu do Szkoły żadnych przedmiotów oprócz własnych przyborów, podręczników oraz śniadania.

data:..... czytelny podpis ucznia.....

5. Oświadczam, że znane mi są procedury obowiązujące w Szkole i zobowiązuję się do ich stosowania.

data:..... czytelny podpis ucznia.....