

Rzeszów, dnia.....

.....
imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

.....
adres zamieszkania pełnoletniego ucznia

.....
tel. kontaktowy pełnoletniego ucznia

**OŚWIADCZENIE UCZNIA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNICZĄCEGO
W KONSULTACJACH Z NAUCZYCIELAMI ORGANIZOWANYCH
W ZESPOLE SZKÓŁ ENERGETYCZNYCH IM. GEN. WŁ. SIKORSKIEGO
W RZESZOWIE**

1. Oświadczam, że nie miałem/am kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej mojej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Oświadczam, że mój stan zdrowia jest dobry. Nie przejawiam żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność).
3. Oświadczam, że jestem w pełni świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w konsultacjach w Zespole Szkół Energetycznych w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury przy wejściu do szkoły oraz jeśli zaistnieje taka konieczność (w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych).
5. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w szkole procedur związanych z reżimem sanitarnym zawartych w dokumencie *pn.: Procedury organizacji konsultacji dla uczniów Zespołu Szkół Energetycznych im. gen. Wł. Sikorskiego w Rzeszowie*.
6. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)