

Oświadczenie zdającego

Oświadczam/my, że:

1. Nie miałem(am) kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie się wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie pozostaje w izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby, rodzina nie jest objęta nadzorem epidemiologicznym.
2. Przybędę na egzamin maturalny/egzamin potwierdzający kwalifikacje w zawodzie* bez objawów choroby: kataru, kaszlu, gorączki, duszności oraz bez żadnych innych niepokojących objawów chorobowych charakterystycznych dla COVID-19.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w szkole procedur związanych z reżimem sanitarnym.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej w związku z wirusem COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.
5. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych moich osobowych w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.
6. Znane mi/nam są czynniki ryzyka COVID-19, które mogą wystąpić u mnie, pomimo podejmowanych przez szkołę szczególnych rozwiązań sanitarnych, rekomendowanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwo Zdrowia oraz Ministerstwo Edukacji Narodowej, związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

* właściwe podkreślić

Miejscowość, data

.....

(podpis)