

Piotrkowice Małe, .....06.2020 r

.....  
*imię i nazwisko ucznia*

.....  
*telefon do kontaktu*

**OŚWIADCZENIE UCZNIĄ PRZYSTĘPUJĄCEGO DO EGZAMINÓW ZEWNĘTRZNYCH  
W ZESPOLE SZKÓŁ IM. EMILA GODLEWSKIEGO W PIOTRKOWICACH MAŁYCH**

Ja niżej podpisana/podpisany .....

Oświadczam, że jestem zdrowa/zdrowy oraz w ciągu 14 dni nie miałam/miałem kontaktu z żadną osobą zarażoną przebywającą w kwarantannie lub izolacji.

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującą w szkole podczas egzaminów zewnętrznych i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Procedura dostępna na stronie internetowej ZS w Piotrkowicach Małych: <https://zs.piotrkowice.edu.pl/>
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się, moich domowników, nauczycieli i pracowników szkoły COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich osób uczestniczących w egzaminach zewnętrznych.
3. Zobowiązuję się do systematycznego dbania o higienę osobistą (prawidłowego mycia rąk, zasłaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasłaniu).
5. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury przy przyjęciu do szkoły na egzamin.
7. Podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie maseczki ochronnej i rękawiczek.
8. O zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyрекcję ZS.
10. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych, w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.

.....  
Czytelny podpis ucznia