DEKLARACJA

UDZIAŁU UCZNIA PEŁNOLETNIEGO W KONSULTACJACH PRZEDMIOTOWYCH W ZESPOLE SZKÓŁ KATOLICKICH W SIERADZU

Ja niżej podpisany…….. deklaruję swój
(imię, nazwisko, klasa)

udział w konsultacjach przedmiotowych z: ……
(nazwa przedmiotu)

…….
(czytelny podpis ucznia pełnoletniego)

Od 25.05.2020 r. w konsultacjach mogą brać udział uczniowie klas ósmych i dotyczą przedmiotów egzaminacyjnych (j. polski, matematyka i jęz. angielski).
Od 01.06.2020 r. w konsultacjach mogą brać udział uczniowie wszystkich klas z wybranych przedmiotów.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż:

- jestem zdrowy(a), bez objawów chorobowych (katar, kaszel, gorączka) i nikt z rodziny nie przebywa w kwarantannie
- jestem/nie jestem* uczulony(a) na wszelkie środki dezynfekcyjne
- jestem w pełni świadomy(a), że pomimo zapewnienia przez organ prowadzący i dyrektora placówki warunków do uruchomienia konsultacji indywidualnych i grupowych określonych w Wytycznych przeciwepidemicznych GIS, MZ, MEN nadal istnieje ryzyko związane z możliwością zarażenia COVID-19
- wyrażam zgodę za kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika szkoły z użyciem bezdotykowego termometru.
- oświadczam, że zapoznałam/łem się z dostępną na stronie internetowej szkoły Procedurą organizacji i bezpieczeństwa konsultacji uczniowskich.

Sieradz, dn. ……. ……..
(czytelny podpis ucznia pełnoletniego)

*niepotrzebne skreślić