

.....  
.....  
.....  
(miejsowość data)

(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania ucznia/słuchacza pełnoletniego)

## OŚWIADCZENIE UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO

Oświadczam, że:

1. Nie miałam/Nie miałem\* kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków mojej najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Stan mojego zdrowia jest dobry i nie przejawia żadnych oznak chorobowych np.: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.
3. **Nie jestem/jestem\*** uczulona/uczulony na wszelkie środki dezynfekujące.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałam/Zapoznałem\* się z treścią „Procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii koronawirusa SARS-CoV-2 w szkołach prowadzonych przez Centrum Kształcenia „Nauka” sp. z o.o.”.
2. Jestem świadoma/świadomy\* pełnej odpowiedzialności za moje dobrowolne przyjęcie w dniu ..... (podać termin konsultacji) do szkoły prowadzonej przez Centrum Kształcenia „Nauka” sp. z o.o. w Pile w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby nie zostanę w danym dniu wpuszczony do placówki.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u mnie niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w szkole
5. W sytuacji zarażenia się na terenie szkoły nie będę wnosila/wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora oraz organu prowadzącego będąc całkowicie świadoma/świadomy zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
6. Zostałam/Zostałem\* poinformowana/poinformowany o ryzyku, na jakie jestem narażona/narażony oraz moja rodzina tj.:
  - 1) mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19;
  - 2) w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u siebie lub personelu, szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą 14 dniową kwarantannę;
  - 3) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u siebie lub osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej i niezwłocznie zostaną o tym powiadomiona/powiadomiony oraz powiadomione zostaną stosowne służby i organy.

.....  
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

\*Niewłaściwe skreślić