

Załącznik Nr 3

do *Procedury bezpieczeństwa na terenie Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego im. św. Melchiora Grodzieckiego w Cieszynie w okresie pandemii COVID-19*

Cieszyn, dn.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/lam się z treścią *Procedury bezpieczeństwa na terenie Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego im. św. Melchiora Grodzieckiego w Cieszynie w okresie pandemii COVID-19* w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

2. Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać postanowień *Procedury bezpieczeństwa na terenie Katolickiego Liceum Ogólnokształcącego im. św. Melchiora Grodzieckiego w Cieszynie w okresie pandemii COVID-19* w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego związanego ze stanem epidemicznym w kraju.

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

3. Oświadczam, że nie przebywam, ani żaden z moich domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji, nie miałem kontaktu w ciągu ostatnich 14 dni z osobą przebywającą na kwarantannie.

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły/wicedyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS-CoV-2, powodującego COVID-19, w moim najbliższym otoczeniu.

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

5. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała, jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów.

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

6. Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, iż pomimo zachowania przez Katolickie Liceum Ogólnokształcące im. św. Melchiora Grodzieckiego w Cieszynie wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, powodującego COVID-19, siebie, jak i członków najbliższej rodziny.

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)