**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam,** że jestem zdrowy/a i nie występują u mnie objawy chorobowe (tj. np. podwyższona temperatura, duszności, brak smaku i węchu, bóle stawów, kaszel).

**Oświadczam,** że nikt z domowników nie przebywa obecnie na kwarantannie bądź w izolacji z uwagi na podejrzenie COVID-19.

**Oświadczam,** że nie miałem/am styczności z osobą, która w okresie ostatniego tygodnia powróciła z zagranicy oraz kontaktu z osobą zarażoną na COVID-19, bądź podejrzaną o zarażenie.

**Oświadczam,** że zapoznałam/łem się *z* ***Aneksem do Wewnątrzszkolnej instrukcji organizowania i przeprowadzania egzaminu maturalnego, obowiązującego w roku szkolnym 2019/2020*,**

obowiązującej w Zespole Szkół Technicznych i Branżowych w Szprotawie i zawierającej:

1. podstawowe zasady dotyczące m.in. tego, kto może przyjść na egzamin, kto może być obecny na terenie szkoły podczas egzaminu oraz zasad korzystania z przyborów podczas egzaminów
2. zasady dotyczące środków ochrony osobistej zdających oraz innych osób biorących udział w organizowaniu i przeprowadzaniu egzaminów, w tym zasady dotyczące zakrywania ust i nosa
3. procedury dotyczące środków bezpieczeństwa związanych z organizacją przestrzeni, budynków, pomieszczeń, w tym sposobów aranżacji budynku szkoły oraz sal egzaminacyjnych
4. zasady dotyczące możliwych modyfikacji w sposobie przeprowadzania egzaminu
5. zasady dotyczące szczególnych rozwiązań związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa przeprowadzania egzaminu z danego przedmiotu lub w danej sytuacji
6. wytyczne określające sposób postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia u członka zespołu egzaminacyjnego lub u zdającego
7. zmiany w harmonogramie

oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

**Oświadczam,** że mam świadomość i akceptuję ryzyko zachorowania, występujące z faktu przebywania w szkole w czasie pandemii COVID – 19.

W przypadku występowania schorzeń o zewnętrznych objawach (np. kaszel, częste wyjścia do toalety lub inne) proszę podać:

nazwa schorzenia: …………………………………………………………………………………

objawy: ………………………………………………………………………………………………

.............................................................

(data i czytelny podpis)