Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIA PRZEWODNICZĄCEGO /CZŁONKA ZESPOŁU NADZORUJĄCEGO EGZAMIN ÓSMOKLASISTY

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że :

1. nie miałem kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

2. Jestem zdrowy/a.

3. W przypadku podejrzenia zakażeniem COVID-19 – zastosowanie maja procedury bezpieczeństwa obowiązujące w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Kruszynie (dostępne na stronie internetowej szkoły)

Kruszyn, …….. (data)

…….... (podpis przewodniczącego/członka komisji)