

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE*

Ja niżej podpisany/a:

.....
(nazwisko i imię przystępującego do egzaminu maturalnego)

oświadczam, co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany/a i zapoznałem/am się z Wytycznymi dotyczącymi organizowania i przeprowadzania w 2020 r. egzaminu maturalnego obowiązującymi na terenie Zespołu Szkół Nr 1 im. Stanisława Staszica w Szczytnie.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Wytycznych dotyczących organizowania i przeprowadzania w 2020 r. egzaminu maturalnego obowiązujących na terenie Szkoły j/w.
3. Oświadczam, że moja temperatura ciała mierzona w dniu dzisiejszym nie jest wyższa niż 38 stopni Celsjusza.
4. Ani ja, ani moi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną i żaden z domowników nie wykazuje objawów choroby zakaźnej.
5. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich pracowników szkoły i przystępujących do egzaminu maturalnego wraz z ich rodzinami.

.....
miejsowość, data

.....
podpis

* Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.