

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

## **OŚWIADCZENIE\***

Ja niżej podpisany/a:

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

oświadczam, co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany/a i zapoznałem/am się z Procedurami Bezpieczeństwa obowiązującymi podczas egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w roku szkolnym 2019/2020 na terenie Zespołu Szkół Nr 2 im. Jędrzeja Śniadeckiego w Szczytnie.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa 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 odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.