**OŚWIADCZENIE**

dotyczące stanu zdrowia jest poufne i po przekazaniu nauczycielowi będzie przechowywane wraz z dokumentacją egzaminacyjną.

**Ja niżej podpisany (-a)**

……………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko

Oświadczam, że jestem zdrowy/a, nie mam objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych lub innych objawów charakterystycznych dla zakażenia COVID-19 (gorączka, kaszel, duszność) oraz moi domownicy nie przebywają na kwarantannie lub izolacji
w warunkach domowych.

Ponadto oświadczam, że w ciągu ostatnich 2 tygodni nie przebywałem/łam za granicą Polski, a w szczególności w rejonach objętych występowaniem zakażeń wirusem SARS CoV-2 oraz, że nie miałem/łam świadomego kontaktu z osobami powracającymi z tego kraju/rejonu.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

………………………………………… ……………………………………………………………

data podpis

Opracowanie na podstawie opinii i zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego

**OŚWIADCZENIE**

dotyczące stanu zdrowia jest poufne i po przekazaniu nauczycielowi będzie przechowywane wraz z dokumentacją egzaminacyjną.

**Ja niżej podpisany (-a)**

……………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko

Oświadczam, że jestem zdrowy/a, nie mam objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych lub innych objawów charakterystycznych dla zakażenia COVID-19 (gorączka, kaszel, duszność) oraz moi domownicy nie przebywają na kwarantannie lub izolacji
w warunkach domowych.

Ponadto oświadczam, że w ciągu ostatnich 2 tygodni nie przebywałem/łam za granicą Polski, a w szczególności w rejonach objętych występowaniem zakażeń wirusem SARS CoV-2 oraz, że nie miałem/łam świadomego kontaktu z osobami powracającymi z tego kraju/rejonu.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

………………………………………… ……………………………………………………………

data podpis

Opracowanie na podstawie opinii i zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego