**Załącznik nr 3**

**Oświadczenia ucznia pełnoletniego**

Imię i nazwisko:…………………………………………….

Klasa:…………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział w konsultacjach na terenie szkoły.

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

* - nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie,
* - nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie korona wirusem,
* - nie występują u mnie objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności.

……………………………………………

 *podpis* ucznia pełnoletniego

* właściwe zakreślić

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Zespołu Szkół w Grójcu, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

………………………………………..

*podpis* ucznia pełnoletniego