

**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH PRAKTYCZNYCH PRZYGOTOWUJĄCYCH DO  
EGZAMINU ZAWODOWEGO W TRYBIE STACJONARNYM  
uczeń pełnoletni**

Ja niżej podpisany/a .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym .....zamieszkały/a  
w ..... będący/a

pełnoletnim uczniem PZS nr 1 w Pszczynie wyrażam zgodę na udział w zajęciach praktycznych prowadzonych w PZS nr 1 w Pszczynie od dnia 8 czerwca 2020r.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie mam kontaktu z osobami chorymi na koronawirus Covid-19 w ciągu ostatnich 14 dni,
- nie jestem objęty/a obowiązkową kwarantanną,
- nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w zajęciach.

**W związku z zaleceniami obowiązuje:**

- Zakrywania ust i nosa, zachowanie co najmniej 1,5 metra odstępu od innych, dezynfekowanie rąk przed wejściem na teren szkoły,
- Brak wstępu na teren szkoły osób, których obecność nie jest konieczna do zapewnienia realizacji zajęć
- W razie stwierdzenia niepokojących objawów wskazujących na wystąpienie choroby zakaźnej wskazane jest pozostanie w domu i skorzystanie z teleporady medycznej oraz poinformowanie dyrektora szkoły.
- W związku z obowiązującym obostrzeniami nie będzie możliwe korzystanie z telefonów podczas zajęć.
- Śledzenie informacji umieszczanych na stronach internetowych Głównego Inspektoratu Sanitarnego i Ministerstwa Zdrowia, wytycznych i zaleceń w zakresie koronawirusa (SARS-CoV-2), w tym zasad bezpiecznego postępowania.

Z uwagi na sytuację epidemiologiczną w naszym rejonie zajęcia te mogą zostać zawieszane w dowolnym momencie ze względu na bezpieczeństwo uczniów i pracowników

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/czytelny podpis pełnoletniego ucznia/