

....., dnia

.....
(Imiona i nazwisko pełnoletniego ucznia*)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu rodzica/opiekuna)

**Oświadczenie pełnoletniego ucznia o udziale w konsultacjach
prowadzonych w Zespole Szkół Ekonomicznych im. M. Dąbrowskiej
w Międzyrzeczu Podlaskim**

Oświadczam, że chcę wziąć udział w dobrowolnych konsultacjach odbywających się

w dniu o godzinie..... z przedmiotu

Oświadczam, że znane są mi wytyczne GIS, MZ, MEN i aktualne zasady sanitarno-higieniczne obowiązujące w placówce podczas stanu epidemii. Zobowiązuję się dostosować do procedur, które zostały wprowadzone w szkole w zakresie organizacji konsultacji. Mam również świadomość możliwości zarażenia się wirusem COVID-19 w szkole i biorę odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z przyjściem do szkoły.

.....
(Data i czytelny podpis pełnoletniego ucznia)