

OŚWIADCZENIE ZDAJĄCEGO EGZAMIN MATURALNY
O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO UDZIAŁU W EGZAMINIE

Ja niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko)

oświadczam, że w ostatnich 14 dniach:

- nie gorączkowałam/em
- nie kasłałam/em
- nie miałam/em kataru
- nie miałam/em innych dolegliwości świadczących o chorobie za COVID-19
- nie miałam/em kontaktu z osobami chorymi na COVID-19
- nie miałam/em kontaktu z osobami przebywającymi w kwarantannie z powodu zagrożenia COVID-19

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała metodą bezdotykową.

Dla bezpieczeństwa podaję swój numer telefonu:

Zobowiązuję się do powiadomienia Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego (dyrektora szkoły) o ewentualnych wystąpieniu u mnie objawów COVID-19.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis zdającego)