

.....  
(Imię i nazwisko)

### **Oświadczenie pełnoletniego Ucznia**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Jestem świadomy/ a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne przyjsie do Ośrodka w Dąbrowie Górniczej na zajęcia specjalistyczne lub/i konsultacje w aktualnej sytuacji epidemicznej.
2. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie mimo wprowadzonych w Ośrodku procedur sanitarnych, zgodnych z wytycznymi GIS i MEN oraz zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
3. Zapoznałem/łam się z treścią „Procedury bezpieczeństwa dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 wśród dzieci, rodziców i pracowników Ośrodka w trakcie prowadzonych w Ośrodku zajęć”, będącą załącznikiem do zarządzenia Dyrektora SOSW.
4. Ja ani nikt z członków mojej rodziny w ciągu 14 dni nie miał kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem lub przebywającą w kwarantannie.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w/w procedur związanych z reżimem sanitarnym.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
( podpis ucznia)