Rajcza, dnia ……………………….. 2020 r.

**Oświadczenie o stanie zdrowia nauczyciela**

Ja niżej podpisana/y………………………………………………………………….…………

**oświadczam, że jestem zdrowa/y**, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni **nie występowały**\*
u mnie i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach/egzaminie w czasie występowania pandemii.
W momencie zachorowania niezwłocznie poinformuje o chorobie dyrekcję szkoły lub sekretariat szkoły. Zdaje sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w zajęciach/egzaminach nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19.

Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla mojego zdrowia i życia.

Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku zajęć/egzaminów, przybycia lub powrotu z zajęć nie będę wnosić żadnych roszczeń wobec szkoły.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

……………………………………………………..

**Wyrażam zgodę na dokonanie pomiaru temperatury mojego ciała przy pomocy termometru bezdotykowego.**

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

……………………………………………………..