**OŚWIADCZENIE ZDAJĄCEGO MATURA 2020**

Gdynia, dnia ………………………………….

IMIĘ I NAZWISKO ZDAJĄCEGO: ………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że nie występują u mnie objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną, takie, jak gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła.

Oświadczam, że nie mieszkałam/łem z osobą z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałam/łem kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed pierwszym dniem egzaminu maturalnego.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z procedurami maturalnymi obowiązującymi w I Akademickim Liceum Ogólnokształcącym w Gdyni w 2020 r., w tym z wytycznymi dla zdających.

…………………………………………………..

 czytelny podpis zdającego

**OŚWIADCZENIE ZDAJĄCEGO MATURA 2020**

Gdynia, dnia ………………………………….

IMIĘ I NAZWISKO ZDAJĄCEGO: ………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że nie występują u mnie objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną, takie, jak gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła.

Oświadczam, że nie mieszkałam/łem z osobą z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałam/łem kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed pierwszym dniem egzaminu maturalnego.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z procedurami maturalnymi obowiązującymi w I Akademickim Liceum Ogólnokształcącym w Gdyni w 2020 r., w tym z wytycznymi dla zdających.

…………………………………………………..

 czytelny podpis zdającego