

Załącznik nr 2

*Do procedur postępowania
zapewniających bezpieczeństwo
uczniom, rodzicom i pracownikom w
okresie zagrożenia zarażenia
wirusem SARS-CoV-2
w Centrum Kształcenia Zawodowego
w Toruniu*

Toruń, dnia

.....
/Imię i nazwisko pełnoletniego ucznia/

.....
/adres/

.....

***Oświadczenie
o samodzielnym powrocie***

Niniejszym oświadczam, że samodzielnie udam się do miejsca zamieszkania z zachowaniem reżimu sanitarnego, w sposób nie narażający innych osób możliwością bezpośredniego kontaktu z moją osobą.

.....
/podpis/