

Konsultacje				
Nauczyciel	Klasa	Przedmiot	Dzień tygodnia	Godzina
Agnieszka Konieczna	4 TE	Rachunkowość finansowa	czwartek	15.00
Joanna Sierpowska	3 TE	Działalność przedsiębiorstwa Kadry i płace	wtorek	12.35 sala 13
Joanna Nowak-Janusz	4TB, 4TLG, 4TM	matematyka	wtorek (od 08.02)	14.30
Magdalena Sikora	4TLG	Procesy transportowe procesy magazynowo spedycyjne	Będzie podany w późniejszym terminie	Będzie podana w późniejszym terminie
Ewa Stachowiak	4TŻ	matematyka	piątek	8.00
Karolina Wojtaszyk	4 TLG	Procesy magazynowo spedycyjne, Procesy transportowe	piątek	8.00-15.00 sala nr
Karolina Wojtaszyk	3 TLG	Procesy magazynowe, Procesy magazynowo spedycyjne	wtorek	8.00-15.50 sala nr
Katarzyna Cieślak	klasy 4	Matematyka	piątek	12:25 sala 31

OŚWIADCZENIE:

Oświadczenie dotyczące stanu zdrowia jest poufne i po przekazaniu przewodniczącemu przechowywane będzie w dokumentacji szkolnej.

Ja niżej podpisany (-a)

.....
(Imię i nazwisko) (numer telefonu do kontaktu)

.....
(adres)

.....

oświadczam pod odpowiedzialnością za ewentualne skutki podania nieprawdziwych informacji, że:

- W ciągu ostatnich 2 tygodni przebywałem/przebywałam za granicą Polski, a w szczególności w rejonach objętych występowaniem zakażeń wirusem SARS CoV-2 (jeśli odp. jest TAK proszę podać kraj/region pobytu) TAK NIE
- Miałem/miałam świadomy kontakt z osobą u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2 ? TAK NIE
- W ciągu ostatnich 2 tygodni miałem/miałam kontakt z osobą przybywającą na kwarantannę TAK NIE
- W ciągu ostatnich 2 tygodni przebywałem/przebywałam na kwarantannie TAK NIE
- OBECNIE - obserwuję u siebie takie OBJAWY jak: • gorączka • kaszel • duszność (jeśli odp. jest TAK proszę podać od kiedy i jakie)

Pouczony/pouczona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
data

.....
podpis