Kraków, …..maja 2020 r.

…………………………………….

(imię i nazwisko pełnoletniego

ucznia, słuchacza)

klasa: ...............

**O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam, że wyrażam wolę udziału w zajęciach (*wpisać jakich: zajęciach konsultacjach, zajęciach praktycznych przygotowujących do końcowych egzaminów zawodowych, zajęciach z przedmiotów objętych egzaminem dyplomowym*). Jednocześnie oświadczam, że zostałem zapoznany z harmonogramem zajęć.

Mam świadomość, że zajęcia będą prowadzone z zachowaniem zasad sanitarnych i zobowiązuję się do ich respektowania.

……….………………………………………

*(podpis pełnoletniego ucznia, słuchacza)*