

**Zgoda na udział ucznia pełnoletniego
w egzaminach ustalających różnice programowe
w związku ze zmianą szkoły / profilu klasy*.**

Wyrażam zgodę na udział w egzaminach na zaliczenie różnic programowych wynikających ze zmiany szkoły / profilu klasy* odbywających się na terenie szkoły w dniach:

.....

w godzinach od do

Zobowiązuję się do stosowania na terenie szkoły środków ochrony osobistej: zakrycia nosa i ust, rękawiczek jednorazowych.

.....

miejsowość, data

.....

podpis pełnoletniego ucznia

* niepotrzebne skreślić