Świdnica, dnia …………………….

INFORMACJE O SPECYFICE ZAJĘĆ ZAWODOWYCH

Zostałam/zostałem poinformowany, iż na zajęciach zawodowych uczniowie muszą w celach edukacyjnych:

-brać udział w zajęciach wymagających kontaktu z żywym zwierzęciem ( należy uwzględnić możliwość ugryzienia, kopnięcia, udrapania, pokąsania przez zwierzę)

- brać udział w zajęciach wymagających kontaktu z płynami ustrojowymi zwierzęcia (pobieranie prób krwi, moczu/kału do badan laboratoryjnych)

- brać udział w zajęciach wymagających kontaktu z ranami otwartymi zwierząt

- wykonywać zlecone wstrzykiwania przezskórne i domięśniowe, oraz podawać lekarstwa przepisywane przez lekarza weterynarii

- wykonywać zabiegi unasieniania zwierząt

- asystować przy wykonywaniu sekcji zwłok zwierzęcych

W pełni to rozumiem i akceptuję konieczność prowadzenia zajęć w wyżej wymieniony sposób.

………………………………………………………………………….

(podpis ucznia)

………………………………………………………………………….

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)