



Tro og love-erklæring

Ved fremsendelse af denne erklæring til Randers HF & VUC, er jeg indforstået med, at forsætlig angivelse af urigtige oplysninger i erklæringen kan medføre sanktioner.

Dato: _____

Kursistnummer: _____

Navn: _____

Jeg erklærer herved på tro og love, at jeg som følge af et eller flere af nedenstående forhold ikke har mulighed for at deltage i den fysiske afholdelse af min eksamen i:

Prøvens navn: _____

Dato for prøvens afholdelse: _____

Jeg har symptomer på smitte med COVID-19 og skal på den baggrund isolere mig og afvente svar på test for COVID-19.

Jeg har været i nær kontakt med en COVID-19-smittet, jf. Sundhedsstyrelsens definitioner, og skal på den baggrund isolere mig og afvente svar på test for COVID-19.

Dato og underskrift: _____

Din værges underskrift (hvis du er under 18): _____

Den udfyldte erklæring skal sendes til adm@randershfvc.dk