

Oświadczenie o stanie zdrowia w związku z pandemią SARS-CoV-2

.....
(imię, nazwisko)

Oświadczam, że:

1. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałam/miałem* objawów infekcji, w szczególności objawów infekcji górnych dróg oddechowych (m.in. wysoka temperatura, kaszel, duszności).
2. Nie jestem objęta/objęty* kwarantanną/izolacją.
3. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałam/miałem* kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie SARS-CoV-2, zakażoną SARS-CoV-2 lub chorą na Covid-19.

Wysokie Mazowieckie,
(czytelny podpis)

* niewłaściwe skreślić