

OŚWIADCZENIE:

Ja niżej podpisany (-a)

.....

Imię i nazwisko

oświadczam świadomy odpowiedzialności za ewentualne skutki podania nieprawdziwych informacji, że:

W ciągu ostatnich 2 tygodni	TAK	NIE	OPIS
Przebywałem za granicą Polski, a w szczególności w rejonach objętych występowaniem zakażeń wirusem SARS - CoV-2 <u>UWAGA!</u> (jeśli odp. jest TAK – w OPISIE proszę podać kraj/region pobytu)			
miałem świadomy kontakt z osobami powracającymi z tego kraju/rejonu. <u>UWAGA!</u> (jeśli odp. jest TAK – w OPISIE proszę podać z jakiego obszaru)			
<u>OBECNIE</u> - obserwuję u siebie takie OBJAWY jak: <ul style="list-style-type: none">• gorączka• kaszel• duszność (jeśli odp. jest TAK – w OPISIE proszę podać od kiedy i jakie)			

.....

data

.....

podpis