

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

.....
(imię, nazwisko)

.....
(nr telefonu)

I 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* kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie SARS-CoV-2, zakażoną SARS-CoV-2 lub chora na Covid-19.

Międzyzdroje,

.....
(czytelny podpis)

* niewłaściwe skreślić

II Wypełnia pracownik obiektu

.....
(godzina wejścia)

.....
(temperatura)

.....
(godzina wyjścia)

Międzyzdroje,

(czytelny podpis)

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

.....
(imię, nazwisko)

.....
(nr telefonu)

I 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* kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie SARS-CoV-2, zakażoną SARS-CoV-2 lub chora na Covid-19.

Międzyzdroje,

.....
(czytelny podpis)

* niewłaściwe skreślić

II Wypełnia pracownik obiektu

.....
(godzina wejścia)

.....
(temperatura)

.....
(godzina wyjścia)

Międzyzdroje,

(czytelny podpis)