

OŚWIADCZENIE SANITARNE DALESZYCE 2020

Imię i nazwisko.....

Ja, niżej podpisany/podpisana, w pełni świadomy/świadoma panującej sytuacji oświadczam, że :

- W dniu dzisiejszym nie mam podwyższonej temperatury ciała;
- Nie jestem pod dozorem sanitarnym;
- Nie przebywam na kwarantannie;
- W ciągu ostatniego tygodnia nie miałem/miałam kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie;
- W ostatnim czasie nie przebywałem/łam za granicą;

Czytelny podpis + data