

Pajęczno, dnia

OŚWIADCZENIE – COVID 19

Ja niżej podpisany/a.....oświadczam, że w okresie ostatnich 14 dni nie miałem/am kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronowirusem COVID-19, nie przebywam obecnie na kwarantannie oraz nie występują u mnie objawy kaszlu i uczucia duszności – trudności w nabraniu powietrza oraz utraty węchu i smaku.

.....

(czytelny podpis kandydata)

*niewłaściwe skreślić