

Poddębice,.....

Oświadczenie Covid-19

Ja niżej podpisany zamieszkały
..... oświadczam, iż w okresie ostatnich 14 dni
nie miałem kontaktu z osobą, u której zostało potwierdzone zakażenie wirusem SARS-CoV-2,
nie przebywam obecnie na kwarantannie oraz nie występują u mnie objawy:

- utraty węchu i smaku,
- gorączki,
- duszności,
- kaszlu,
- płytkiego oddechu,
- zmęczenia,
- bólu mięśni i stawów.

.....
(podpis kandydata)