

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y _____

Oświadczam, że według mojej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- 1) nie jestem zakażony/a wirusem COVID-19 ani jego wariantami;
- 2) nie jestem objęty/ta kwarantanną w związku z COVID-19 i jego wariantami;
- 3) nie miałem/am kontaktu z osobą chorą lub objętą kwarantanną w związku z COVID – 19 i jego wariantami w ostatnich 14 dniach
- 4) Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego reżimu sanitarnego.

Data
.....
podpis

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y _____

Oświadczam, że według mojej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- 1) nie jestem zakażony/a wirusem COVID-19 ani jego wariantami;
- 2) nie jestem objęty/ta kwarantanną w związku z COVID-19 i jego wariantami;
- 3) nie miałem/am kontaktu z osobą chorą lub objętą kwarantanną w związku z COVID – 19 i jego wariantami w ostatnich 14 dniach
- 4) Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego reżimu sanitarnego.

Data
.....
podpis

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y _____

Oświadczam, że według mojej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- 1) nie jestem zakażony/a wirusem COVID-19 ani jego wariantami;
- 2) nie jestem objęty/ta kwarantanną w związku z COVID-19 i jego wariantami;
- 3) nie miałem/am kontaktu z osobą chorą lub objętą kwarantanną w związku z COVID – 19 i jego wariantami w ostatnich 14 dniach
- 4) Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego reżimu sanitarnego.

Data
.....
podpis