

Ja niżej podpisany(-a)

.....
Imię i nazwisko

Oświadczam, pod odpowiedzialnością za ewentualne skutki podania nieprawidłowych informacji, że

W CIĄGU OSTATNICH 2 TYGODNI	TAK	NIE	OPIS
Przebywałem (-am) za granicą Polski, w szczególności w rejonach objętych występowaniem zakażeń wirusem SARS-Cov-2 (jeśli odp. Tak w opisie proszę podać kraj/region pobytu)			
Miałem (-am) świadomy kontakt z osobami powracającymi z tego kraju/regionu UWAGA! (jeśli odp. Tak – w opisie proszę podać z jakiego obszaru)			
Obecnie – obserwuję u siebie takie objawy jak: ✓ gorączka ✓ katar ✓ kaszel ✓ duszności (jeśli odp. Tak – w opisie proszę podać od kiedy)			

Pouczono o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - oświadczam że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą

.....
data, czytelny podpis