OŚWIADCZENIE

Ja …… niżej podpisany/a oświadczam, że:

- nie posiadam objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
- nie przebywam w domu z osobą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych albo sam/a nie jestem objęta kwarantanną lub izolacją w warunkach domowych,
- w okresie ostatnich dwóch tygodni nie przekraczałem/am granic państwa.

Tuchola, dnia …… ……..……..

Podpis osoby składającej oświadczenie