

LIX Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego im. Janusza Kusocińskiego w Warszawie

Warszawa, dnia

Oświadczenie o stanie zdrowia

IMIĘ I NAZWISKO

.....

PESEL _____ TEMPERATURA CIAŁA,

Numer telefonu do kontaktu i/lub e-mail

.....

Oświadczenie składane jest w dniu/...../2021 r. o godzinie w związku z

.....
.....
.....

(proszę podać nazwisko osoby do której się idzie i cel wizyty w szkole)

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) za granicą w rejonach transmisji koronawirusa SARS CoV-2¹ lub miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa?

Tak

Nie

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS COV-2?

Tak

Nie

3. Czy jest Pan(i) obecnie objęty(a) kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym?

Tak

Nie

4. Czy obecnie występują u Pana(i) objawy takie, jak gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe, czy też podwyższona temperatura ciała (powyżej 38 °C)?

Tak

Nie

¹ lista krajów publikowana codziennie w raportach WHO na stronie pod linkiem <https://www.who.int/emergencies/diseases/novelcoronavirus-2019/situation-reports/> oraz przez ECDC na stronie pod linkiem <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19-pandemic>

Niniejszym oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy jestem zdrowy, a w przypadku podejrzenia co do możliwości zakażenia/kontakt z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 zobowiązuję się poinformować o tym niezwłocznie Sanepid, powstrzymując się od kontaktu z innymi osobami.

Data i czytelny podpis