

IZJAVA O ZDRAVSTVENEM STANJU NA PODLAGI OSEBNEGA POČUTJA IN OSEBNIH STIKIH

Spodaj podpisani/a izjavljam, da nimam povišane telesne temperature niti kakršnih koli prehladnih znakov ali simptomov vnetja dihal ter se počutim dobro.

Izjavljam tudi, da v zadnjih dveh tednih nisem bil/a v stiku z nobeno potrjeno okuženo osebo.

Datum: \_\_\_\_ junij 2020

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_