

Pleszew, dnia

.....
nazwisko i imię mieszkańca

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU REŻIMU SANITARNEGO PODCZAS URLOPOWANIA

Oświadczam, że zostałem poinformowany o zasadach reżimu sanitarnego obowiązujących w czasie pandemii i zobowiązuję się do ich przestrzegania podczas przemieszczania się oraz w miejscu przebywania w czasie urlopowania.

.....
Podpis osoby urlopowanej/opiekuna prawnego