

IZJAVA

O zdravstvenom stanju studenta/ice

Ja, _____, izjavljujem da sam zdrav/a, nemam povišenu tjelesnu temperaturu niti simptome respiratornog oboljenja.

Nisam pod propisanom mjerom samoizolacije i, prema mojim saznanjima, nisam imao/la kontakt sa osobom koja je sumnjiva ili pozitivna na SARS-CoV 2.

Datum: _____

Potpis: _____