

Prohlášení při vstupu do zařízení DZR Pohoda,z.ú.

Jméno:

Prohlašuji, že jsem nebyl v kontaktu s osobou nakaženou SARS-CoV-2 ,
nemám příznaky nákazy (rýma, kašel, bolest v krku, dušnost ,
v posledních 7 dnech jsem neměl zvýšenou teplotu nad 37 stupňů) a není
mi nařízena karanténa.

Datum a podpis:

Souhlas s realizací návštěvy v zařízení DZR Pohoda, z.ú.

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s opatřeními týkající se návštěvy a
souhlasím s dodržováním těchto pravidel.

Datum a podpis: