

NYILATKOZAT

Alulírott: (név)

Soproni SZC Porpáczy Aladár Technikum és Kollégium, osztályos tanuló:

Születési hely és idő:..... nyilatkozom, hogy

- az elmúlt 14 napban külföldön jártam / nem jártam

(Ha igen, az ország neve:);

- legjobb tudásom szerint az elmúlt 14 naptári napban érintkeztem fertőzött személlyel: igen / nem
- legjobb tudásom szerint magamon láz és/vagy a koronavírus fertőzés jeleit érzékelem az elmúlt 24 órában: igen / nem.

....., 2020. hó nap

.....

kiskorú esetén törvényes képviselő aláírása

.....

aláírás