



NYILATKOZAT

Nyilatkozó személy neve: _____

Anyja neve: _____

Jogviszonya: munkavállaló / tanuló / látogató / bérlő (megfelelő rész aláhúzendó)

Alulírott, az egészségügyi válsághelyzetre tekintettel az alábbi nyilatkozatot teszem:

- Az elmúlt 2 hétben külföldön jártam / nem jártam
- Az elmúlt 2 hétben külföldről érkezett vendéget fogadtam / nem fogadtam

Kijelentem, hogy az elmúlt 3 nap során nálam újonnan kialakult

- láz, vagy hőemelkedés (37,5 C) jelentkezett / nem jelentkezett
- fejfájás, rossz közérzet, gyengeség, izomfájdalom jelentkezett / nem jelentkezett
- száraz köhögés, nehézlégzés, légszomj, szapora légzés jelentkezett / nem jelentkezett
- torokfájás, szaglás/ízézés elvesztése jelentkezett / nem jelentkezett
- émelygés, hányás, hasmenés jelentkezett / nem jelentkezett

Az elmúlt 14 napban

- igazoltan koronavírus fertőzésben szenvedő beteggel érintkeztem / nem érintkeztem
- koronavírus gyanú miatt hatósági karanténban lévő személlyel érintkeztem / nem érintkeztem
- lázas, köhögő, légszomjban szenvedő személlyel érintkeztem / nem érintkeztem

Tudomásul veszem, hogy TILOS az intézmény területére belépnie és ott tartózkodnia annak a dolgozónak/tanulónak, akinek új típusú koronavírus fertőzésre jellemző tünetei vannak, vagy a megelőző három napban tapasztalt magán ilyen tüneteket: köhögés; nehézlégzés/légszomj; láz; hidegrázás; izomfájdalom; torokfájás; újonnan alakult ízézés-, vagy szaglászavar; émelygés; hányás és/vagy hasmenés.

Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben ilyen tüneteket tapasztalok magamon, köteles vagyok haladéktalanul háziorvosomat felhívni és annak utasításait követni.

Szeged, 2020.

alíírás