

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko wychowanka

DEKLARACJA WYCHOWANKA PEŁNOLETNIEGO

Oświadczam, że **nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne** do mojego zamieszkania w Bursie Regionalnej w Ostrołęce.

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą nie mam i nie miałem/łam kontaktu z osobami ze stwierdzonym COVID-19, nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie ani w domowej izolacji.

.....
Podpis wychowanka