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 SARSCoV 2.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_