



ŠKODA

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Formulář vyplňte **HŮLKOVÝM PÍSMEM**. Ponechte volné pole pro mezery.

OSOBNÍ ÚDAJE: 1. Příjmení

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Jméno

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Datum narození

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Pohlaví žena muž

KONTAKTNÍ ÚDAJE, na kterých můžete být co nejdříve k zastížení (telefonní číslo nebo e-mail).

5. telefonní číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. e-mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

V souvislosti se současným výskytem nového typu koronaviru (COVID-19) Vás žádáme, abyste poskytli následující informace o Vaší osobě. Prosím, abyste na tyto otázky odpověděli pravdivě před Vaší odbornou praxí v areálu závodu ŠKODA AUTO a.s. Vyhradujeme si právo odepřít Vám kdykoli přístup do areálu závodu.

Prohlašuji, že na níže uvedené otázky odpovídám dle skutečnosti:

Otázka 1:

Máte některý z následujících symptomů: horečka, kašel, dýchací obtíže?

ANO NE

Otázka 2:

Byla Vám nařízena izolace nebo karanténa v posledních 10 dnech?

ANO NE

Otázka 3:

Byl jste v posledních 10 dnech v kontaktu s osobou nakaženou nemocí COVID 19?

ANO NE

Místo, datum

Podpis zletilého žáka nebo
Jméno a podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

