Prohlašuji, že jsem od 09. 03. 2020 nebyl vědomě v kontaktu s osobou, která se vrátila z rizikových oblastí vyhlášena v České republice, a to zejména Itálie, Rakousko, Německo, Španělsko včetně osoby v karanténě, u které je podezření na nákazu COVID – 19.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl seznámen s příkazem předsedy s okamžitou platností k zamezení možného šíření nákazy COVID – 19. Dále jsem si vědom/a svých důsledků, které by mohly vzniknout nedodržení příkazy ze strany zaměstnavatele.

**Presenční listina**

Název střediska: ……………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poř. číslo** | **Jméno a příjmení zaměstnance, titul** | **Podpis zaměstnance** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |