

Руководителю организации
физической культуры и спорта

от _____

(ФИО, мобильный телефон)

Заявление

Информирую, что я, _____ (ФИО, дата рождения) _____, проживающий по адресу _____, не имею признаков респираторной инфекции и (или) повышенной температуры. А также гарантирую, что я и (или) члены моей семьи в последние 14 календарных дней не прибыли из зарубежных стран и не находились в контакте с лицами, прибывшими из зарубежных стран, а также лицами, находящимися на обязательной самоизоляции, в связи с выявленными признаками заболевания COVID-19.

О мерах ответственности за предоставление недостоверной информации, указанной в настоящем заявлении мне известно.

Дата _____

Подпись _____