

**Форма заявления об отсутствии заболевания и признаков
коронавирусной инфекцией, ОРВИ и иных респираторных инфекций**

Директору ГБУ _____

(наименование учреждения)

(ФИО руководителя)

от _____

(ФИО посетителя)

(адрес проживания)

номер телефона _____

посещающего _____

(ФИО получателя социальных услуг)

Я, _____,
(Фамилия Имя Отчество)

прошу разрешить допуск на территорию ГБУ _____
_____ в целях проведения встречи (прогулки)
(наименование учреждения)

с _____ .
(ФИО получателя социальных услуг)

Настоящим заявлением **подтверждаю**, что:

- коронавирусной инфекцией, ОРВИ и иными респираторными инфекциями не болею;

- признаков заболевания коронавирусной инфекцией, ОРВИ и иных респираторных инфекций не имею;

- в контакт с гражданами, болеющими или имеющими признаки коронавирусной инфекцией, ОРВИ и иных респираторных инфекций в течении последних 48 часов не вступал(а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.