

**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.