

Свідчення під присягою евакуйованого

Назва села з якого проводиться евакуація:

Ім'я:

Прізвище:

Дата народження:

Постійне місце проживання:

Назва та адреса наданого житла:

Наразі лікуєтеся від інфекційних захворювань?	Так	Ні
	Якщо так напишіть яке:	
Наразі вам наказано карантин?	Так	Ні
	Якщо так напишіть ким а яка хвороба:	
	Лікар або медичний заклад:	
	Хвороба:	
Ви контактували з хворою людиною або з підозрюваною на інфекцію?	Так	Ні
	Якщо так напишіть яка хвороба:	

Дані надаються виключно для потреб обласної станції гігієни Південночеського регіону.

Я заявляю що відповіді на запитання правдиво.

Підпис: