**APLIECINĀJUMS**

Es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ierodoties savā darba vietā 2021.gada \_\_\_\_. oktobrī

 *( vārds, uzvārds)*

 apliecinu, ka man nav akūtas elpceļu infekcijas slimības pazīmju un neesmu bijis tiešā

kontaktā ar personām, kurām noteikta izolācija, mājas karantīna vai pašizolācija.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(datums) (paraksts)*