

Srednja trgovska šola Ljubljana
Poljanska cesta 28a
1000 LJUBLJANA



IZJAVA

Spodaj podpisani _____ izjavljam, da izpolnjujem PCT pogoj (obkrožite pogoj, ki ga izpolnjujete):

- **P** - prebolevnik
- **C** - cepljen
- **T** – testiran

Vsaka oseba mora ves čas skrbeti, da pogoj izpolnjuje skladno z veljavnimi ukrepi Vlade RS, MIZŠ in NIJZ.

V primeru inšpekcijskega nadzora poskrbite, da boste lahko izpolnjevanje pogoja tudi dokazali.

Ljubljana, _____

Podpis: