In verband met het volgen van een examen op  ….. - ..… - 2020 bij Helicon MBO Den Bosch verklaar ik dat ik geen last heb van verkoudheidsklachten, verhoging, koorts of benauwdheid.

Mocht ik onverwijld binnen 10 dagen Covid-19 ziekteverschijnselen krijgen, stel ik de school daarvan direct op de hoogte.

Aldus naar waarheid ingevuld en ondertekend,

Bedrijfsnaam / Instelling : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAAM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HANDTEKENING: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_