



TRO- OG LOVEERKLÆRING

Ved fravær grundet Covid-19 erklærer undertegnede:

Navn	
Adresse	
Cpr.nr	

At jeg som medarbejder følger Sundhedsmyndighedernes anbefaling for selvisolation som nærkontakt.

Første fraværsdag dato: / - 20

Den / - 20

(underskrift)