



GEZONDHEIDSVERKLARING

Dit formulier dient tijdens de vlucht in het vliegtuig aanwezig te zijn.

Gelieve de volgende vragen met ja of nee te beantwoorden:

	JA	NEE
Bent u op dit moment gediagnostiseerd met het coronavirus (COVID-19)?		
Heeft u in de afgelopen 24 uur de volgende symptomen gehad?		
Koorts		
Hoesten		
Loopneus		
Keelpijn		
Kortademigheid		

Indien één van bovenstaande vragen met 'JA' is beantwoord, dan is vliegen niet mogelijk.
Dit is gebaseerd op de regelgeving van het RIVM

Naar waarheid ingevuld en ondertekend:

Naam:	
Functie:	
Datum:	
Handtekening:	

Voor akkoord verantwoordelijke Angel Air:

Naam:	
Datum:	
Handtekening:	