

VYHLÁSENIE
RODIČA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O BEZINFEKČNOSTI DIEŤAŤA

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Miesto narodenia

Adresa

Názov zariadenia, ktoré dieťa navštevuje

.....

Prehlasujem, že naše dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že Regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia, alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/á, že by som sa dopustil/a priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z.z o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V..... dňa

.....

Podpis rodiča/zákonného zástupcu dieťaťa