



## Vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti

Prehlasujem, že dieťa \_\_\_\_\_

- Neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (horúčky, hnačky...)
- Neprejavuje a ani v posledných dňoch neprejavoval/-a príznaky vírusového infekčného ochorenia (horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, náhla strata chuti a čuchu a pod.)
- Nie je mi známe, že by menovaná osoba, rodinní príslušníci alebo iné osoby, ktoré s menovanou osobou osobou žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu posledných 2 týždňov do styku s osobou chorou na infekčné ochorenie alebo podozrivou z nákazy infekčným ochorením (hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami, COVID-19)
- A že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani oštrujúci lekár menovanej osoby, rodinným príslušníkom alebo inými osobami, ktoré s menovanou osobou žijú spoločne v domácnosti, nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad)

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.

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_