

VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI

Vyhlasujem, že dieťa, bytom v.....
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 ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie
(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

Meno, priezvisko zákonného zástupcu

Adresa zákonného zástupcu

Telefónne číslo zákonného zástupcu

Podpis zákonného zástupcu