

## Vyhlásenie rodiča (zákonného zástupcu) o bezinfekčnosti

Meno a priezvisko dieťa.....

Adresa bydliska .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu : .....

Adresa zákonného zástupcu: .....

**Prehlasujem, že moje dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad 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 prišlo v priebehu posledného týždňa 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)