



Vyhlásenie o bezinfekčnosti

Vyhlásenie

Vyhlasujem, že moje dieťa

bytom v

neprejavuje príznaky ochorenia a že regionálny úrad zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenia (karanténu, zvýšený zdravotný dozor, lekársky dohľad).

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

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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

Adresa **Tel. kontakt**

E-mailový kontakt

Poznámka:

Vyhlásenie nesmie byť staršie ako jeden deň (v zmysle § 4 ods. 3 vyhlášky 526/2007MZ SR o požiadavkách na zotavovacie podujatia).

V dátum

.....
podpis zákonného zástupcu