

Vyhlásenie o bezinfekčnosti

vyhlasujem, že moje dieťa dátum narodenia

trieda..... trvalý pobyt

neprejavuje akútne respiračné ochorenia (telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška-zimnica, malátnosť, neprimeraná únava, bolesť hrdla, bolesť hlavy, bolesť svalov, bolesť kĺbov), infekčné ochorenie oka, upchatý nos so sťaženým dýchaním nosom, výtok z nosa (nádcha), bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži), že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému žiakovi 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 v spoločnej domácnosti, prišli do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie, napríklad hnačka, angína, zápal mozgových blán, vírusový zápal pečene, atď..

Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia a toho, že nepravdivým vyhlásením 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

(aktuálny dátum, najviac 3 dni pred odchodom)

.....
meno a priezvisko rodiča – podpis rodiča