

Vyhlásenie

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa zákonného zástupcu:

Telefón zákonného zástupcu:

Podpis zákonného zástupcu:

Vyhlasujem, dieťa/žiak.....,
trvalým bydliskom.....,
neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, 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. COVID-19).

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