**VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI**

Písomné vyhlásenie o tom, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia

a nemá nariadené karanténne opatrenie

**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 a priezvisko** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefónne číslo** |  |
| **Podpis zákonného zástupcu** |  |