

Vyhlásenie rodiča (zákonného zástupcu) o bezinfekčnosti

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:.....

Prehlasujem, že dieťa netrpí ochorením (napr. hnačka, teplota, zápal očí, infekciou ústnej dutiny – afty) ani neprejavuje príznaky 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 dieťa, jeho rodičia, alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia.

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

V Považanoch, dňa

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)