



VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI

Písomné vyhlásenie o tom, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie

Vyhlasujem, že dieťa _____

bytom _____

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (telesná teplota 37,5°C, triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený zafarbený výtok z nosa, bolesť uší, výtok z uší, suchý produktívny kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod.), 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 rodiča	
Adresa	
Telefónne číslo	
Podpis zákonného zástupcu	