

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka o bezinfekčnosti

Vyhlasujem, že dieťa/žiak (meno priezvisko)
 trieda.....,bytom.....,
 neprejavuje príznaky akútneho ochorenia ako je telesná teplota nad 37,5 °C alebo
 triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom,
 upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený (žltý, zelený)
 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.

Zároveň vyhlasujem, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár
 všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu/žiakovi
 nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky
 dohľad).

Ďalej mi nie je známe, že by dieťa/žiak, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby,
 ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, boli v priebehu ostatných 7 dní v úzkom
 kontakte¹ s osobou potvrdenou alebo podozrivou z ochorenia COVID-19.²

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä
 som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f)
 zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

V dňa

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Podpis zákonného zástupcu:	

¹ úzky kontakt sa štandardne považuje pri osobe, ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov dlhšie ako 15 minút, alebo fyzický kontakt s prípadom COVID-19, alebo nechránený priamy kontakt s prípadom COVID-19 v uzavretom prostredí dlhšie ako 15 minút, alebo činnosť pracovníka prvej línie (zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) alebo inej osoby poskytujúcej starostlivosť prípadu COVID-19 bez použitia odporúčaných osobných ochranných prostriedkov (OOP).

² pracovníci "prvej línie" (zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa/žiaka a k nariadeniu karantény.