

**PÍ SOMNÉ VYHLÁSENIE O TOM, ŽE DIEŤA NEPREJAVUJE PRÍZNAKY PRENOSNÉHO OCHORENIA
A NEMÁ NARIADENÉ KARANTÉNNE OPATRENIE**

Vyhlasujem, že dieťa:

Bytom v:

Neprejavuje príznaky akútneho ochorenia že RÚVZ 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 prenosne ochorenie (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 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 Spišskej Novej Vsi, dňa.....

Meno, priezvisko:.....

Adresa, telefónne číslo:.....

Podpis zákonného zástupcu:.....