

VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI

Vyhlasujem, že dieťa, nar. 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 lekárske 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 zákonného zástupcu.....

Adresa.....

Tel.č.....

Podpis zákonného zástupcu