

Vyhlásenie o bezinfekčnosti

vyhlasujem, že moje dieťa _____ dátum narodenia _____
trvalý pobyt _____

neprejavuje akútne ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie.

Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie, napr. hnačka, COVID- 19, zápal mozgových blán, vírusový zápal pečene, atď.

Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia a toho, že nepravdivým vyhlásením 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 Bratislave dňa _____
(aktuálny dátum, najviac 1 deň pred nástupom do zariadenia)

meno a priezvisko - podpis rodiča