
Meno, priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska

Vyhlásenie o bezinfekčnosti

Čestne prehlasujem, že môj syn/dcéra.....
neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a orgán na ochranu zdravia ani ošetrojúci lekár mu
nenariadil karanténne opatrenie /karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad/. Je
zdravotne spôsobilý/á pre pobyt v detskom kolektíve. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodič
alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti prišli v priebehu ostatného mesiaca do
styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie /napr. angína, hnačka, vírusový zápal pečene,
zápal mozgových blán, horúčkovité ochorenie s vyrážkami a pod./ Som si vedomý/á právnych
následkov z nepravdivého vyhlásenia podľa zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji
verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V..... dňa.....

Meno a podpis zákonného
zástupcu.....

Meno, priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska

Vyhlásenie o bezinfekčnosti

Čestne prehlasujem, že môj syn/dcéra.....
neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a orgán na ochranu zdravia ani ošetrojúci lekár mu
nenariadil karanténne opatrenie /karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad/. Je
zdravotne spôsobilý/á pre pobyt v detskom kolektíve. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodič
alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti prišli v priebehu ostatného mesiaca do
styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie /napr. angína, hnačka, vírusový zápal pečene,
zápal mozgových blán, horúčkovité ochorenie s vyrážkami a pod./ Som si vedomý/á právnych
následkov z nepravdivého vyhlásenia podľa zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji
verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V..... dňa.....

Meno a podpis zákonného
zástupcu.....