

Vyhlasenie zákonného zástupcu dieťaťa
o bezinfekčnosti

Vyhlasujem, že moje maloleté dieťa
narodené bytom
....., **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 lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by dieťa, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na akékoľvek prenosné ochorenie (napr. COVID, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä so 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 Podpis zákonného zástupcu

***Potvrdenie nesmie byť staršie ako 48 hodín pred nástupom do tábora (ideálne vyplňať 1 deň pred nástupom).