Materská škola -Óvoda, Komárovská 58, Bratislava

Mobil.: 0917 814 025, E-mail: info@mskomarovska.sk, www.mskomarovska.edupage.org

VYHLÁSENIE RODIČA / zákonného zástupcu

o bezinfekčnosti dieťaťa

Vyhlasujem, že dieťa .....

bytom v .....

Dátum narodenia/ rodné číslo: .....

neprejavuje známky 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 rodičia, alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné choroby (napr. hnačka, angína, vírusové ochorenia, zápal mozgových blán, žltačka, horúčkové ochorenie s vyrážkami a podobne).

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, priezvisko zákonného zástupcu: .....

adresa ..... tel. číslo .....

podpis zákonného zástupcu .....

DÁTUM	PODPIS	DÁTUM	PODPIS