

# VYHLÁSENIE

zákonného zástupcu o bezinfekčnosti:

Vyhlasujem, že dieťa ....., 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 lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na COVID-19. 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 /novela zákona v platnosti od 1. decembra 2017/

**Vyhlasujem, že u dieťaťa sa za posledných 24 hod. nevyskytol ani jeden z nasledujúcich príznakov:**

- telesná teplota nad 37,2 st. C alebo triaška
- malátnosť, neprimeraná únava
- začervenané, zapálené oči s výtokom
- upchatý nos so sťaženým dýchaním nosom
- hustý skalený, zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa (nádcha)
- bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch
- suchý dusivý kašeľ
- vlhký produktívny kašeľ
- vracanie
- náhla strata chuti a čuchu
- riedka stolica niekoľkokrát denne
- novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži
- iný príznak akútnej infekcie dýchacích ciest

V .....dňa .....

**Telefónne číslo rodiča/rodičov**

.....

meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu:

.....

podpis rodiča/zákonného zástupcu:

.....

**/POZOR!!! Vyhlásenie je potrebné odovzdať vedúcim tábora v deň nástupu dieťaťa do tábora. Vyhlásenie nesmie byť staršie ako jeden deň. /**