

Vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti

toto vyhlásenie je dôležité z hľadiska zdravia žiakov, ktorí sa vracajú späť do školy
po každom prerušení dochádzky v trvaní viac ako 3 po sebe nasledujúce dni (vrátane víkendov a sviatkov) počas trvania pandémie Covid-19, resp. koronavírusom SARS-CoV-2

Vyhlasujem, že žiak/žiačka,
bytom v, neprejavuje
príznaky akútneho ochorenia ako je telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška,
malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom,
upchatý nos so sťaženým dýchaním nosom, hustý skalený alebo zafarbený (žltý,
zelený) výtok z nosa, bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ,
vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne,
novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži.

Zároveň vyhlasujem, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár
všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému
žiakovi/žiačke nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný
dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by žiak/žiačka, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby,
ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do
styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.¹

Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia,
najmä som si vedomý/á, že by som sa dopustil/la priestupku podľa § 21 ods. 1
písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

V dňa

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Adresa zákonného zástupcu:	
Telefón zákonného zástupcu:	
Podpis zákonného zástupcu:	

UPOZORNENIE: Pri prerušení dochádzky viac ako 5 pracovných dní (víkendy a sviatky sa nezapočítavajú)
z dôvodu akéhokoľvek ochorenia predkladá zákonný zástupca potvrdenie o chorobe vydané všeobecným
lekárom pre deti a dorast.

¹ pracovníci "prvej línie" (zdravotníci, hasiči a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa/žiaka a
k nariadeniu karantény