

## Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti

žiaka, ktorý sa vracia späť do školy **po prerušení dochádzky v trvaní viac ako 3 po sebe nasledujúce dni (vrátane víkendov a sviatkov)** počas trvania pandémie Covid-19

**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.

---

Zákonný zástupca..... telefonický kontakt .....

čestne vyhlasujem, že ja a žiak .....

narodený ..... bytom v .....

neprejavujeme príznaky akútneho ochorenia, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mne a žiakovi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekárske dohľad).

Nie je mi známe, že by som ja a žiak alebo iné osoby, ktoré s nami žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatných dvoch týždňov do styku s osobami podozrivými alebo chorými na COVID-19.

**Vyhlasujem, že žiak spadá pod niektorú z výnimiek uvedených nižšie v zmysle vyhlášky Úradu verejného zdravotníctva SR č. 39/2020\*, na ktorú sa nevzťahuje predloženie potvrdenia o negatívnom výsledku RT-PCR testu alebo antigénového testu na ochorenie COVID-19:**

- osobu, ktorá prekonala ochorenie COVID-19 a má o jeho prekonaní doklad nie starší ako tri mesiace;
- osobu, ktorej zdravotný stav alebo zdravotná kontraindikácia neumožňuje vykonanie antigénového testu na ochorenie COVID-19 alebo vykonanie RT-PCR testu na ochorenie COVID-19;
- osobu, ktorej bolo diagnostikované stredne ťažké alebo ťažké mentálne postihnutie;
- osobu dispenzarizovanú so závažnou poruchou autistického spektra;
- osobu dispenzarizovanú pre ťažký, vrodený alebo získaný imunodeficit;
- osobu, ktorá je onkologickým pacientom po chemoterapii alebo transplantácii, ktorá má leukopéniu alebo osoba s onkologickou liečbou alebo inou liečbou ovplyvňujúcou imunitný systém (napr. biologickou liečbou);
- žiacov a zamestnancov základných škôl pre žiacov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami;
- žiacov** a zamestnancov stredných špeciálnych škôl, **odborných učilíšť** a praktických škôl;
- žiacov základných a stredných škôl zo sociálne znevýhodneného prostredia, ktorí sa zúčastňujú školského vyučovania v malých skupinách tvorených z najviac piatich žiakov a jedného pedagogického zamestnanca;
- pedagogického zamestnanca, ktorý vyučuje v malých skupinách podľa odseku 9.

### **\*vyhovujúce podčiarknuť**

V prípade výnimiek podľa písm. a) až f) je potrebné predložiť potvrdenie o tejto skutočnosti.

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

Zároveň svojím podpisom na tejto listine udeľujem OUI V. Gaňu, ako aj jej zriaďovateľovi a MŠVVaŠ SR súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu tu uvedenom, za účelom riadneho zabezpečenia výchovy a vzdelávania, prevádzky školského zariadenia a ochrany zdravia.

Súhlas na spracúvanie osobných údajov pre účel uvedený vyššie udeľujem do odvolania.

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov).

V ..... dňa .....

Podpis: