**Vyhlásenie**

Vyhlasujem, že dieťa .........................................................................................................., bytom v  ..................................................................................., neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, 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 spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, 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.

 V ................................. dňa ...................

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko zák. zástupcu: |  |
| Adresa zákonného zástupcu: |  |
| Telefón zákonného zástupcu: |  |
| Podpis zákonného zástupcu: |  |

**Odchod dieťaťa zo ŠKD (družina)**

Moje dieťa: .............................................................................................

Bude zo ŠKD (družiny) odchádzať:

* v sprievode osoby zo spoločnej domácnosti
* samo

Čas odchodu zo ŠKD:

Pondelok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Utorok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Streda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Štvrtok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piatok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V ................................ dňa ....................... podpis zákonného zástupcu

 ............................................