Súkromná základná škola s materskou školou, Námestie slobody 100, Sabinov

 0915949733 szssabinov@primaskola.xyz

**Vyhlásenie o bezinfekčnosti**

vyhlasujem, že moje dieťa .............................................................rodné číslo .............................................trieda ...............**MŠ**..................  trvalý pobyt ......................................................................................................

neprejavuje akútne ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie.

Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie, napríklad hnačka, angína, zápal mozgových blán, vírusový zápal pečene, atď..

Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia a toho, že nepravdivým vyhlásením 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 **..........................................................** (aktuálny dátum, najviac 3 dni pred odchodom)

meno a priezvisko - podpis rodiča