**VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI PROSTREDIA DIEŤAŤA**

Vyhlasujem, že dieťa....................................................... bytom v ..............................................

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že orgán na ochranu zdravia 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 v spoločnej 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 PARAGRAF 56 zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

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

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu ............................................................................

..................................................................................podpis zák. zástupcu...................................