**Vyhlásenie rodiča (zákonného zástupcu) o bezinfekčnosti.**

Meno a priezvisko dieťaťa..............................................................................................

Adresa bydliska .............................................................................................................

Vyhlasujem, že naše dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, nie je choré na prenosnú chorobu, a že regionálny úrad 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 neprítomnosti dieťaťa v predškolskom zariadení (piatich dní) do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia (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 § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Vysvetlivky: Vyhlásenie predkladá zákonný zástupca po neprítomnosti dieťaťa v predškolskom zariadení

dlhšom ako päť dní. Vyhlásenie nesmie byť staršie ako jeden deň.

(§ 24 ods. 8 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene

a doplnení niektorých zákonov)

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

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

podpis rodiča (zákonného zástupcu dieťaťa)