

**Vyhlasenie rodiča (zákonného zástupcu) o bezinfekčnosti
Szülő (gyám) nyilatkozata a fertőzősmentes környezetről**

Meno a priezvisko dieťaťa / A gyermek családi és utóneve:

Adresa bydliska / Lakcíme:

Prehlasujem, že naše dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia 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 posledného mesiaca 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. /

Kijelentem, hogy gyermekem nem szenved heveny betegségben és sem a regionális közegészségügyi hatóság, sem az illetékes gyermekorvos nem rendelt el karantént (fokozott egészségügyi felügyeletet, fokozott orvosi felügyeletet) gyermekemnek. Nincs tudomásom arról, hogy a gyermek, szülei vagy más, vele közös háztartásban élő személyek az utóbbi egy hónapban olyan személlyel érintkeztek volna, akik fertőző betegségben szenvednek (pl. hasmenés, tüszős mandulagyulladás, vírusos májgyulladás, agyhártyagyulladás, lázas-kiütéses megbetegedések).

Tudatosítom esetleges hamis nyilatkozatom jogi következményeit, mindenekelőtt azt, hogy ezzel a Tt. 355/2007. sz., a közegészség védelméről, támogatásáról és fejlesztéséről szóló törvénye és más jogszabályi módosítások 56. §-a értelmében szabálysértést követnék el.

V -ban/ben, dňa -án/én

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu dieťaťa) /
a szülő (gyám) aláírása