

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa / žiaka alebo plnoletého žiaka o bezpríznakovosti

Písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti sa predkladá s cieľom zabezpečiť bezpečné prostredie v školách a školských zariadeniach za účelom zaistenia bezpečnosti a ochrany zdravia detí a žiakov podľa § 152 písm. c) zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní, a tak zachovať prezenčnú výučbu a minimalizovať riziko prerušenia výučby v triede.

Meno a priezvisko dieťaťa / žiaka / plnoletého žiaka	
Dátum narodenia dieťaťa / žiaka / plnoletého žiaka	
Adresa trvalého bydliska dieťaťa / žiaka / plnoletého žiaka	
Meno a priezvisko zákonného zástupcu (vyplniť len v prípade nepĺnoletého dieťaťa/žiaka)	

Podľa § 144 ods.7 písm. d) zákona č.245/2008 Z.z. vyhlasujem, že (označte krížikom):

- dieťa / žiak / ja nemá / nemám ani jeden z uvedených príznakov:** neprímeraná únava, bolesť hlavy a tela, zvýšená telesná teplota, kožná vyrážka, známky ochorenia dýchacích ciest (nádcha, bolesť hrdla, strata čuchu a chuti, kašeľ, sťažené dýchanie), známky ochorenia tráviaceho traktu (bolesť brucha, vracanie, hnačka),
- regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast a ani na základe vyhlášky Úradu verejného zdravotníctva SR k izolácii osôb pozitívnych na ochorenie COVID-19 a karanténe osôb **dieťaťu / žiakovi / mi nie je nariadené karanténne opatrenie,**
- v prípade ak dieťa / žiak bol za posledných 14 dní v zahraničí:**
 - a má **menej ako 12 rokov:**
 - si spolu s osobami žijúcimi v spoločnej domácnosti po vstupe na územie Slovenskej republiky splnili povinnosť domácej karantény 5 dní, alebo obdržali negatívny výsledok PCR testu, ktorý bol vykonaný po vstupe na územie Slovenskej republiky alebo si uplatňujú status kompletne zaočkovaných osôb¹ alebo sú po prekonaní ochorenia COVID-19 pred nie viac ako 180 dňami.
 - a má **viac ako 12 rokov:**
 - si po vstupe na územie Slovenskej republiky splnil povinnosť domácej karantény 5 dní, alebo obdržali negatívny výsledok PCR testu, ktorý bol vykonaný po vstupe na územie Slovenskej republiky alebo si uplatňujú status kompletne zaočkovaných osôb alebo sú po prekonaní ochorenia COVID-19 pred nie viac ako 180 dňami.

Som si vedomý, že v prípade zmeny zdravotného stavu a prejavovania vyššie uvedených príznakov ochorenia dieťaťa / žiak musí zostať doma a nemôže navštevovať školu. Rovnako som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch.

V.....dňa.....

.....

Podpis
(zákonného zástupcu / plnoletého žiaka)

¹ kompletne očkovaná osoba je osoba: **a)** najmenej 14 dní po aplikácii druhej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 s dvojdávkovou schémou, avšak nie viac ako 9 mesiacov po aplikácii poslednej dávky, alebo **b)** najmenej 21 dní po aplikácii prvej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 s jednodávkovou schémou, avšak nie viac ako 9 mesiacov po aplikácii poslednej dávky, alebo **c)** najmenej 14 dní po aplikácii prvej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19, ak bola prvá dávka očkovania proti ochoreniu COVID-19 podaná v intervale do 180 dní od prekonania ochorenia COVID-19, avšak nie viac ako 9 mesiacov po aplikácii poslednej dávky