

**Vyhlasenie**  
**zákonného zástupcu dieťaťa / žiaka alebo plnoletého žiaka o zdravotnom stave**

Vyhlasujem, že dieťa / žiak alebo ja....., bytom..... neprejavuje / neprejavujem príznaky akútneho ochorenia, že regionálny úrad verejného 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 ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, 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.*

Meno a priezvisko zákonného zástupcu / plnoletého žiaka	
Adresa zákonného zástupcu / plnoletého žiaka	
Telefónne číslo a email zákonného zástupcu / plnoletého žiaka	

V..... dňa.....

.....  
Podpis  
(zákonného zástupcu / plnoletého žiaka)