

### **Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa o bezinfekčnosti dieťaťa**

Meno a priezvisko dieťaťa:..... Dátum narodenia:.....

Prehlasujem, že naše dieťa neprejavuje príznaky prenosného 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).

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.

V..... dňa.....

.....  
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

### **Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa o bezinfekčnosti dieťaťa**

Meno a priezvisko dieťaťa:..... Dátum narodenia:.....

Prehlasujem, že naše dieťa neprejavuje príznaky prenosného 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).

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.

V..... dňa.....

.....  
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

### **Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa o bezinfekčnosti dieťaťa**

Meno a priezvisko dieťaťa:..... Dátum narodenia:.....

Prehlasujem, že naše dieťa neprejavuje príznaky prenosného 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).

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.

V..... dňa.....

.....  
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa