

## Vyhlásenie o bezinfekčnosti

Vyhlasujem, že orgán štátneho zdravotného dozoru ani ošetrojúci lekár nenariadil môjmu dieťaťu..... alebo iným osobám, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti karanténne opatrenie ( karanténu, zvýšený zdravotnícky dozor alebo lekársky dohľad ) a že mi nie je známe, že v poslednom týždni prišlo dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby žijúce s ním v spoločnej domácnosti do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosnú chorobu (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami, osípky).

Som si vedomý /-á / právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby toto moje vyhlásenie bolo nepravdivé.

V.....dňa.....

.....

Podpis zákonného zástupcu