

## Prehlásenie zákonného zástupcu o zdravotnom stave dieťaťa pre materskú školu

*Vyhlasujem, že dieťa ..... bytom v ..... neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a 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, 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.*

Vyhlasujem, že u dieťaťa sa za posledných 24 hod. nevyskytol ani jeden z nasledujúcich príznakov:

- telesná teplota nad 37,5 st. C alebo triaška
- malátnosť, neprimeraná únava
- začervenané, zapálené oči s výtokom
- upchatý nos so sťaženým dýchaním nosom
- hustý skalený, zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa (nádcha)
- bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch
- suchý dusivý kašeľ
- vlhký produktívny kašeľ
- vracanie
- náhla strata chuti a čuchu
- riedka stolica niekoľkokrát denne
- novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži
- iný príznak akútnej infekcie dýchacích ciest

*Dňa .....meno a podpis zákonného zástupcu .....*

*Dňa ..... meno a podpis zákonného zástupcu .....*

*Dňa ..... meno a podpis zákonného zástupcu .....*

*Dňa ..... meno a podpis zákonného zástupcu .....*

*Dňa ..... meno a podpis zákonného zástupcu .....*