

## VYHLÁSENIE

Vyhlasujem, že dieťa....., narodené....., bytom....., neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že RÚVZ, 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 v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie( napr.: hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkovité 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 NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Liptovskom Mikuláši, dňa:.....

.....

Meno, priezvisko, adresa, tel. číslo a podpis zákonného zástupcu

.....

## VYHLÁSENIE

Vyhlasujem, že dieťa....., narodené....., bytom....., neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že RÚVZ, 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 v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie( napr.: hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkovité 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 NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Liptovskom Mikuláši, dňa:.....

.....

Meno, priezvisko, adresa, tel. číslo a podpis zákonného zástupcu

