# Vyhlásenie o bezinfekčnosti

*„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. 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.*](aspi://module='ASPI'&link='355/2007%20Z.z.%252356'&ucin-k-dni='30.12.9999') *o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.*

*V ..................... dňa ...................*

*Meno, priezvisko, adresa, tel. č. a podpis zákonného zástupcu ....................................*

# Vyhlásenie o bezinfekčnosti

*„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. 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.*](aspi://module='ASPI'&link='355/2007%20Z.z.%252356'&ucin-k-dni='30.12.9999') *o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.*

*V ..................... dňa ...................*

*Meno, priezvisko, adresa, tel. č. a podpis zákonného zástupcu ....................................*