

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka o bezinfekčnosti

Vyhlasujem, že dieťa/žiak (meno a priezvisko).....,

bytom

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia ako je telesná teplota nad 37,5°C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži.

Zároveň vyhlasujem, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu/žiakovi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Ďalej mi nie je známe, že by dieťa/žiak, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, boli v priebehu ostatných 7 dní v úzkom kontakte¹ s osobou potvrdenou alebo podozrivou z ochorenia COVID-19².

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods.1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

V dňa

Meno a priezvisko zák. zástupcu:

Adresa zákonného zástupcu:

Telefón zákonného zástupcu:

Podpis zákonného zástupcu:

(Vyhlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň. Súhlasím s použitím osobných údajov pre potreby evidencie CCVČ podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.)

Cirkevné centrum voľného času, Pavla Straussa 3, Nitra

Vyhlásenie rodičov

Vyhlasujem, že dieťa.....,

narodené.....bytom.....,

Je zdravé, v rodine ani v mieste bydliska nie je infekčná choroba a okresný hygienik ani ošetrojúci lekár nenariadil karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad.

Nie je mi známe, že dieťa, rodičia a iné osoby, ktoré žijú v spoločnej domácnosti prišli do kontaktu s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia – infekčná hnačka, vírusové a bakteriálne ochorenia, žltáčka, ochorenia spojené s vyrážkami.

V súlade s príslušnými predpismi má prevádzkovateľ právo vyvodit' z prípadného nezodpovedného a nepravdivého vyplnenia tohto vyhlásenia v dôsledku, ktorého by vzniklo zdravotné ohrozenie kolektívu detí, právny postih. (Zákon č. 204/2014 Z.z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.)

V dňa

.....
podpis rodiča/zákonného zástupcu

(Vyhlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň a odovzdá ho pri nástupe spolu s kartičkou poistenca – môže byť aj prefotená. Súhlasím s použitím osobných údajov pre potreby evidencie CCVČ podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.)