

# VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

**/nie staršie ako 1 deň/**

Vyhlasujem, že dieťa ....., bytom v ....., neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, 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. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Je vaše dieťa alergické? **ÁNO NIE**

Konkrétne popíšte na čo je dieťa alergické (na aké potraviny, hmyz, peľ, lieky a pod.):

.....

Trpí vaše dieťa na nejaké iné ochorenie? **ÁNO NIE**

Špecifikujte konkrétne ochorenie: .....

.....

Aké lieky berie vaše dieťa? (prosím uveďte presné dávkovanie): .....

.....

Má vaše dieťa potravinové intolerancie, diétu? **ÁNO NIE**

Uveďte presne o aké intolerancie, diéty sa jedná: .....

.....

V ....., dňa .....

**Meno a priezvisko zák. zástupcu: .....**

**Adresa zákonného zástupcu: .....**

**Telefón zákonného zástupcu: .....**

**Podpis zákonného zástupcu: .....**