

**Súkromná materská škola, Gercenova 10, 851 01 Bratislava**  
**e-mail: skolkapramienok@asrow.sk; tel. č. 0911 786 300**

## **VYHLÁSENIE**

Čestne prehlasujem, že môj syn/dcéra.....  
nar. ..... bytom .....  
neprejavuje známky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast môjmu dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie /karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohl'ad/. Je zdravotne spôsobilý/á pre pobyt v detskom kolektíve. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodič 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. angína, hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkovité ochorenie s vyrážkami, príp. vši a pod./

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 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V ....., dňa .....

.....  
Meno a priezvisko zákonného zástupcu  
/čitateľne/

.....  
Podpis