**VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI DIEŤAŤA**

(vyplývajúce z § 24 zákona č. 355/2007 Z.z.)

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 posledných 5 dní 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.

**Údaje zákonného zástupcu ( vypísať):**

 Titl. meno, priezvisko, adresa, tel.: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V Trenčíne dňa ...................

 .......................................................... podpis zákonného zástupcu