**Vyhlásenie o bezinfekčnosti rodinného prostredia**

**Nesmie byť staršie ako 1 deň !!!**

(Odovzdajte v deň nástupu dieťaťa !)

Vyhlasujem, že dieťa: ................................................................................................

Dátum narodenia: ................................................

Bytom:.......................................................................................................................

Neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že príslušný orgán verejného zdravotníctva, ani ošetrujúci lekár, 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 v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. Covid 19, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami.)

Som si vedomý/á/ právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia podľa § 38 zákona č.126/2006 Z.z. o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa:**

Prekonané choroby: ............................................................................................................

je - nie je alergické / ak áno uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu:

……………………………………………………………………………………….................

Ostatné zdravotné obmedzenia, ktoré by mohli ovplyvniť jeho účasť v kolektíve:

(v zmysle zdravotného záznamu od lekára)

………………………………………………………………………………………….............

Potvrdzujem, že moje dieťa: .....................................................................................................

bude odchádzať z CVČ - samé

 - v sprievode rodičov, súrodencov (starých rodičov)

V .................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis rodiča, zákonného zástupcu