

Vyhlasenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti

A törvényes képviselő fertőzésmentességet igazoló nyilatkozata

Vyhlasujem, že dieťa/žiak / *Nyilatkozom, hogy gyermekem*,

bytom v /*lakcíme*,

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).

nem mutatja akut betegség tüneteit (37,5 °C feletti testhőmérséklet vagy hidegrázás, bágyadtság, az átlagosnál nagyobb fáradékonyság, piros, gyulladt, váladékozó szem, eldugult orr nehéz légzéssel, sűrű elszíneződött (sárgás, zöldes) orrváladék (nátha), fülfájás, váladékozó fül, halláscsökkenés, száraz köhögés, hurutos köhögés, hányás, naponta többszöri, híg széklet, frissen megjelent bőrpír, kiütések, varasodás stb.), és sem a regionális közegészségügyi hivatal, sem a gyermekorvos a nevezett tanuló esetében nem rendelt el karanténintézkedést (karantént, fokozott egészségügyi felügyeletet vagy orvosi megfigyelést).

Ďalej mi nie je známe, že by dieťa/žiak, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.

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.

Nincs tudomásom arról, hogy a tanuló, annak szülei vagy a vele közös háztartásban élő más személyek az utóbbi héten fertőző betegségben (pl. COVID-19, hasmenés, vírusos májgyulladás, agyhártyagyulladás, kiütéses lázas megbetegedés) szenvedő személyekkel kerültek volna kapcsolatba.

V / Kelt dňa napján

Priezvisko a meno zákonného zástupcu: A törvényes képviselő családi és utóneve:	
Adresa zákonného zástupcu: A törvényes képviselő lakcíme:	
Telefón zákonného zástupcu: A törvényes képviselő telefonszáma:	
Podpis zákonného zástupcu: A törvényes képviselő aláírása:	