

Vyhlasenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti
A törvényes képviselő fertőzésmentességet igazoló nyilatkozata

Vyhlasujem, že dieťa/žiak / *Nyilatkozom, hogy*,
bytom v /*lakcíme*

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané, zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním nosom, hustý skalený, 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), že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému 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 légzése, 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).

Nie je mi známe, že by žiak, 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. COVID-19, hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

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

V / Kelt dňa napján

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: A törvényes képviselő utóneve és családi neve:	
Adresa zákonného zástupcu: A törvényes képviselő lakcíme:	
Telefón zákonného zástupcu: A törvényes képviselő telefonszáma:	
Podpis zákonného zástupcu: A törvényes képviselő aláírása:	