

VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI

Prehlásenie zákonného zástupcu/plnoletého žiaka o bezinfekčnosti prostredia

Dolu podpísaný zákonný zástupca/plnoletý žiak

bytom..... týmto prehlasujem, že orgán štátneho zdravotného dozoru ani ošetrojúci lekár nenariadil dieťaťu bytom , ktorý nastupuje do Školského internátu pri SŠŠ v Trenčíne ani jeho rodičom alebo iným osobám, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotnícky dozor alebo lekársky dohľad) a že mi nie je známe, že v poslednom týždni prišlo dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby žijúce s ním v spoločnej domácnosti do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosnú chorobu.

Som si vedomý (á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý (á), že by som sa dopustil priestupku podľa § 56 zákona č.355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravotníctva a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Vyhlásenie nesmie byť staršie ako tri dni pred nástupom do ŠI!

V dňa

.....

čitateľný podpis zákonného zástupcu/plnoletého žiaka