

VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI

Vyhlásenie zákonného zástupcu alebo plnoletého žiaka o bezinfekčnosti prostredia

Dolu podpísaný zákonný zástupca/plnoletý žiak

.....

bytom

.....

vyhlasujem, že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár nenariadil žiakovi

.....

bytom

.....

ktorý nastupuje do Školského internátu pri Strednej športovej škole v Trenčíne, ani osobám žijúcim s ním v spoločnej domácnosti karanténne opatrenie, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad.

Zároveň vyhlasujem, že mi nie je známe, že by žiak alebo osoby žijúce s ním v spoločnej domácnosti prišli v poslednom týždni do styku s osobou, ktorá ochorela na prenosné ochorenie.

Beriem na vedomie právne následky uvedenia nepravdivých údajov.

Vyhlásenie musí byť vyhotovené najskôr tri dni pred nástupom žiaka do školského internátu.

V dňa

.....

čitateľný podpis zákonného zástupcu/plnoletého žiaka