**V Y H L Á S E N I E**

**o bezinfekčnosti podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z.z.**

Vyhlasujem, že dieťa ........................................... bytom ................................................................................

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast 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. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

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

V Považskej Bystrici dňa ......................................................

Meno, priezvisko a bydlisko zákonných zástupcov dieťaťa:

Otec: ...................................................................................... telefónne číslo:...........................................

Bydlisko: .....................................................................................

Podpis: ........................................................................................

Matka: .................................................................................... telefónne číslo:...........................................

Bydlisko: ......................................................................................

Podpis: ........................................................................................