

---

Meno, priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska

### Vyhlásenie o bezinfekčnosti

Meno dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

**Vyhlasujem**, že moje dieťa neprejavuje príznaky akútneho prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenia.

**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, COVID 19, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

**Som si vedomý/á** právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby toto moje vyhlásenie bolo nepravdivé.

V Zlatých Moravciach, dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

---

Meno, priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska

### Vyhlásenie o bezinfekčnosti

Meno dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

**Vyhlasujem**, že moje dieťa neprejavuje príznaky akútneho prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenia.

**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, COVID 19, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

**Som si vedomý/á** právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby toto moje vyhlásenie bolo nepravdivé.

V Zlatých Moravciach, dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu