**Prehlásenie zákonného zástupcu o zdravotnom stave dieťaťa pre materskú školu**

Vyhlasujem, že dieťa ............................................ bytom v ................................... 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 alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na COVID-19.

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.

Vyhlasujem, že u dieťaťa sa za posledných 24 hod. nevyskytol ani jeden z nasledujúcich príznakov:

- telesná teplota nad 37,5 st. 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

- náhla strata chuti a čuchu

- riedka stolica niekoľkokrát denne

- novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži

- iný príznak akútnej infekcie dýchacích ciest

Dňa ............... meno a podpis zákonného zástupcu ..........................................................

Dňa ............... meno a podpis zákonného zástupcu ..........................................................

Dňa ............... meno a podpis zákonného zástupcu ...........................................................

Dňa ............... meno a podpis zákonného zástupcu ...........................................................