**Čestné vyhlásenie**

**o zdravotnom stave dieťaťa**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa: |
| Dátum narodenia: |
| Adresa trvalého pobytu: |

Meno a priezvisko sprevádzajúcej osoby dieťaťa, označeného vyššie:

.............................................................................................................

Čestne vyhlasujem, že u vyššie uvedeného dieťaťa sa neprejavili za obdobie posledných 14 dní príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. nádcha, chrípka, kašeľ, sekrécia z nosa, náhla strata čuchu alebo chuti....) a dieťa nežije v domácnosti s osobou chorou na COVID-19, alebo podozrivou z ochorenia COVID -19, ani nebolo s takouto osobou v kontakte, a v jeho blízkej rodine, s ktorou je v styku, nie je žiadny príslušník rodiny v karanténe v súvislosti s týmto ochorením.

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

V..................................

Dňa..............................

 ..................................................................

 Meno a podpis sprevádzajúcej osoby dieťaťa