

Príloha č.2 (vyplní zákonný zástupca)

Čestné vyhlásenie o zdravotnom stave dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	
Adresa trvalého pobytu:	
Meno a priezvisko sprevádzajúcej osoby dieťaťa:	

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. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V..... Dňa.....

Meno a podpis
sprevádzajúcej osoby dieťaťa