

Vyhlasenie pre účely tréningového procesu GAF Žilina

Vyhlasujem, že dieťa, bytom v, neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, 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 ani iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatných 2 týždňov do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Súčasne vyhlasujem a potvrdzujem, že vyššie uvedené dieťa je:

- plne očkované, **ALEBO**
- testované (od odberu PCR 72 hodín, Ag 48 hodín), **ALEBO**
- ochorenie COVID-19 prekonalo za ostatných 180 dní.

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 dňa

Meno a priezvisko zák. zástupcu:	
Adresa zákonného zástupcu:	
Telefón zákonného zástupcu:	
Podpis zákonného zástupcu:	