

Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti

Dolupodpísaný/-á (zákonný zástupca),
trvalým bydliskom....., telefonický kontakt,
zákonný zástupca žiaka, narodeného
....., trvalým bydliskom, čestne vyhlasujem, že
ja a žiak neprejavujeme príznaky akútneho ochorenia, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani
lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mne a žiakovi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu,
zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by som ja a žiak, a aj iné osoby žijúce s nami v spoločnej domácnosti, prišli
v priebehu ostatných dvoch týždňov do styku s osobami s podozrivými alebo chorými na ochorenie
COVID-19.

Vyhlasujem*:

a)* za seba a žiaka, že máme negatívne výsledky RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 nie staršie ako 7
dní alebo negatívne výsledky antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie na ochorenie
COVID-19 nie staršie ako 7 dní.

Dátum vykonania testu zákonného zástupcu:

alebo

b)* za seba alebo za žiaka****, že **mám**** alebo **má žiak**** za seba platnú výnimku z testovania a
uvádzam dôvod:

.....
.....

*** Vyhovujúce zakrúžkovať hodiace sa za zákonného zástupcu a/alebo žiaka**

**** Nevyhovujúce preškrtnúť**

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že
by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v
znení neskorších predpisov.

V dňa

Podpis: