

Vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti
A törvényes képviselő fertőzésmentességet igazoló nyilatkozata

Vyhlasujem, že dieťa/žiak / *Nyilatkozom, hogy*,
bytom v /*lakcíme*,

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (telesná teplota nad 37,5 °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, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži. Zároveň vyhlasujem, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu/ žiakovi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

nem mutatja akut betegség tüneteit (37,5 °C feletti testhőmérséklet vagy hidegrázás, bágyadtság, az átlagosnál nagyobb fáradékonyság, piros, gyulladt, váladékozó szem, eldugult orr nehéz légzésse, sűrű elszíneződött (sárgás, zöldes) orrváladék (nátha), fülfájás, váladékozó fül, halláscsökkenés, száraz köhögés, hurutos köhögés, hányás, naponta többszöri, híg széklet, frissen megjelent bőrpír, kiütések, varasodás stb.). Egyben nyilatkozom, hogy sem a regionális közegészségügyi hivatal, sem a gyermekorvos a nevezett gyermek/tanuló esetében nem rendelt el karanténintézkedést (karantént, fokozott egészségügyi felügyeletet vagy orvosi megfigyelést).

Ďalej mi nie je známe, že by dieťa/žiak, jeho zákonný zástupcovia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19*.

Továbbá nincs tudomásom arról, hogy a gyermek/tanuló, annak törvényes képviselői vagy a vele közös háztartásban élő más személyek az utóbbi héten olyan személyekkel kerültek volna kapcsolatba, akiknél a COVID-19 betegség gyanúja felmerül vagy e megbetegedésben szenvednek.*

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.

Tudatában vagyok a valótlan nyilatkozatból adódó jodi következményeknek, főként annak, hogy a fent nevezett hatályos törvény értelmében kihágást követek el.

V / Kelt dňa napján

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: A törvényes képviselő utóneve és családi neve:	
Adresa zákonného zástupcu: A törvényes képviselő lakcíme:	
Telefón zákonného zástupcu: A törvényes képviselő telefonszáma:	
Podpis zákonného zástupcu: A törvényes képviselő aláírása:	

*pracovníci „prvej línie“ (zdravotníci, hasiči a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa/žiaka a k nariadeniu karantény.

*az „első vonalban“ dolgozók (egészségügyi dolgozók, tűzoltók, stb.) csak a gyermeküket érintő akut betegség tüneteire és az elrendelt karanténintézkedésre vonatkozóan nyilatkoznak.