

## Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

Podpísaná/ý: .....  
(meno a priezvisko)

ako rodič/zákonný zástupca: .....  
(meno a priezvisko dieťaťa alebo nepľnoletého žiaka)

Adresa bydliska: .....  
(adresa bydliska zákonného zástupcu – ulica a číslo domu, PSČ, obec)

Telefón<sup>1</sup> : ..... e-mail<sup>1</sup> : .....

**týmto čestne vyhlasujem,**

že moje dieťa / nepľnoletý žiak neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že nie je nositeľom prenosného ochorenia. Nie je mi známe, že by moja rodina alebo iné osoby, ktoré so mnou žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

V..... dňa .....

.....  
Podpis zákonného zástupcu

*1 uvedie sa aspoň jeden kontakt na účely komunikácie*

---

## Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

Podpísaná/ý: .....  
(meno a priezvisko)

ako rodič/zákonný zástupca: .....  
(meno a priezvisko dieťaťa alebo nepľnoletého žiaka)

Adresa bydliska: .....  
(adresa bydliska zákonného zástupcu – ulica a číslo domu, PSČ, obec)

Telefón<sup>1</sup> : ..... e-mail<sup>1</sup> : .....

**týmto čestne vyhlasujem,**

že moje dieťa / nepľnoletý žiak neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že nie je nositeľom prenosného ochorenia. Nie je mi známe, že by moja rodina alebo iné osoby, ktoré so mnou žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

V..... dňa .....

.....  
Podpis zákonného zástupcu

*1 uvedie sa aspoň jeden kontakt na účely komunikácie*