



**Základná škola s materskou školou  
Slovenského učenia tovaristva Veľké Rovné 302  
013 62 Veľké Rovné**

---

Príloha č. 2

**Vyhlásenie**

Vyhlasujem, že dieťa .....,  
bytom ....., 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 alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v  
domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na  
prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových  
blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

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.

Vo Veľkom Rovnom                      dňa .....

Meno a priezvisko zák. zástupcu: .....

Adresa zákonného zástupcu: .....

Telefón zákonného zástupcu: .....

Podpis zákonného zástupcu: .....



**Základná škola s materskou školou  
Slovenského učeného tovaríštva Veľké Rovné 302  
013 62 Veľké Rovné**

---



**Základná škola s materskou školou  
Slovenského učeného tovaríštva Veľké Rovné 302  
013 62 Veľké Rovné**

---