

VYHLÁSENIE

Vyhlasujem, že orgán štátneho zdravotného dozoru ani ošetrojúci lekár **nenariadil dieťaťu**

.....
meno a priezvisko

.....
dátum narodenia

.....
adresa bydliska

ani jeho rodičom alebo iným osobám, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti **karanténne opatrenie** (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad) a že mi nie je ani známe, že v poslednom týždni prišlo dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby žijúce s ním v spoločnej domácnosti, do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosnú chorobu.

Som si vedomý/á právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby bolo toto moje vyhlásenie nepravdivé.

Vo Veľkom Rovnom, dňa

.....
čitateľne meno a priezvisko zákonného zástupcu

.....
vlastnoručný podpis