

## Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa/hráča o bezinfekčnosti

Vyhlasujem, že dieťa/hráča (meno priezvisko) .....,  
bytom ....., neprejavuje  
príznaky akútneho ochorenia ako je telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška,  
malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom,  
upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo 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).

Ďalej mi nie je známe, že by dieťa/hráč, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby,  
ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, boli v priebehu ostatných 7 dní v úzkom  
kontakte s osobou potvrdenou alebo podozrivou z ochorenia COVID-19.

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 .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Podpis zákonného zástupcu:	