

# VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNOM STAVE

(odovzdajte v deň nástupu zdravotníkovi)

Meno, bydlisko: .....

Vyhlasujem, že:

a) nejavím známky akútneho ochorenia (napr. horúčky alebo hnačky) ani príznaky infekcie COVID-19 (t. j. zvýšená teplota, kašeľ, dýchavičnosť, malátnosť, bolesti svalov)

b) v priebehu 14 dní pred odchodom som neprišiel do styku s osobou chorou na infekčné ochorenie, (napr. COVID-19, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami) alebo podozrivou z nákazy a ani mne, ani inému príslušníkovi rodiny žijúcemu so mnou v spoločnej domácnosti, nie je nariadené karanténne opatrenie, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad.

**Ak sú, vypíšte alergie, zdravotné obmedzenia, trvalo užívané lieky, príp. zdravotné zvláštnosti:**

.....

Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/á, že by som sa dopustil/a priestupku podľa § 38 zák. č. 126/2006 Z. z. o verejnom zdravotníctve.

**Prehlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom do letného tábora.**

V .....

Dňa .....

.....  
podpis