MŠ Nábrežie 4.apríla 1986/20,03101 Liptovský Mikuláš

# Písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti

*Písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti sa predkladá s cieľom zabezpečiť bezpečné prostredie v školách a školských zariadeniach za účelom zaistenia bezpečnosti a ochrany zdravia detí a žiakov podľa § 152 písm. c) zákona č. 245/2008*

*Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 245/2008*

*Z. z“), a tak zachovať prezenčnú výučbu a minimalizovať riziko prerušenia výučby v triede.*

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka  |   |
| Dátum narodenia dieťaťa/žiaka  |   |
| Adresa trvalého pobytu dieťaťa/žiaka  |   |

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka\*: ..................................................................................................... \*vypĺňa sa len v prípade neplnoletého dieťaťa/žiaka

## Podľa § 144 ods.7 písm. d) zákona č.245/2008 Z. z. vyhlasujem, že: (označte „X“)

□ **dieťa/žiak** **nemá ani jeden z nasledujúcich príznakov**: neprimeraná únava, bolesť hlavy a tela, zvýšená telesná teplota, kožná vyrážka, známky ochorenia dýchacích ciest (nádcha, bolesť hrdla, strata čuchu a chuti, kašeľ, sťažené dýchanie), známky ochorenia tráviaceho traktu (bolesť brucha, vracanie, hnačka),

**□** všeobecným lekárom pre deti a dorast a ani na základe vyhlášky ÚVZ SR, ktorou sa nariaďujú opatrenia pri ohrození verejného zdravia k izolácií osôb pozitívnych na ochorenie COVID-19 a karanténe osôb, ktoré prišli do úzkeho kontaktu s osobou pozitívnou na ochorenie, **nie je dieťaťu/žiakovi nariadené karanténne opatrenie.**

**Som si vedomý(á), že v prípade zmeny zdravotného stavu a prejavovania vyššie uvedených príznakov ochorenia dieťa/žiak musí zostať doma a nemôže navštevovať školu**. Rovnako 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 ................................. dňa ................... ........................................................................................ podpis

 (zákonný zástupca/plnoletý žiak)