**Vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti**

**A törvényes képviselő fertőzésmentességet igazoló nyilatkozata**

Vyhlasujem, že dieťa/žiak ........................................................................., 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.

Kijelentem, hogy a gyermek/tanuló ...................................................................., lakhelye ...................... ............................................. nem mutatja (akut) heveny megbetegedés tüneteit, mint a 37,5 °C feletti testhőmérséklet, reszketés, bágyadtság, aránytalan fáradtság, bepirosodott, begyulladt szemek szemfolyással, eldugult orr nehéz légzéssel, sűrű, elszíneződött (sárgás, zöldes) orrváladék, nátha, fülfájás, váladékozó fül, halláscsökkenés, száraz, fojtó köhögés, nedves, hurutos köhögés, hányás, híg széklet naponta többször, újonnan keletkezett bőrpír, bőrkiütések, varasodás stb.

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).

Egyúttal kijelentem, hogy a regionális közegészségügyi hivatal, sem a gyermekorvos nem rendelt el a nevezett gyermek/tanuló számára karanténintézkedést (karantént, fokozott egészségügyi felügyeletet vagy orvosi megfigyelést).

Ďalej mi nie je známe, že by dieťa/žiak, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.[[1]](#footnote-1)

Továbbá nincs tudomásom arról, hogy a gyermek/tanuló, annak szülei, illetve a vele egy háztartásban élő más személyek az utóbbi héten közvetlen kapcsolatba kerültek COVID 19 betegségben szenvedő személyekkel, vagy akinél az említett betegség gyanúja fennállt. 1

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.

Tudatában vagyok annak, hogy valótlan nyilatkozat esetében annak jogi következményei vannak, és főként, hogy ebben az esetben szabálysértést követtem volna el a Tt. 372/1990 sz., A szabálysértésről szóló törvény 21 §-a 1. bekezdésének f) pontja alapján.

V / Kelt ................................................................. dňa ....................................................... napján

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko zákonného zástupcu: A törvényes képviselő neve: |  |
| Adresa zákonného zástupcu: A törvényes képviselő lakcíme: |  |
| Telefón zákonného zástupcu:A törvényes képviselő telefonszáma: |  |
| Podpis zákonného zástupcu:A törvényes képviselő aláírása:  |  |

1. pracovníci “prvej línie” (zdravotníci, hasiči a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa/žiaka a k nariadeniu karantény.

1 az „első vonal“ dolgozói (egészségügyi dolgozók, tűzoltók stb.) csak gyermekük (a tanuló) heveny megbetegedésének tüneteiről és

 karantén elrendeléséről nyilatkoznak [↑](#footnote-ref-1)