



**Vyhlasenie zákonného zástupcu dieťaťa o bezinfekčnosti dieťaťa**  
(nesmie byť staršie ako jedne deň pred nástupom do tábora)

Vyhlasujem, že dieťa \_\_\_\_\_  
bytom \_\_\_\_\_ neprejavuje  
príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár  
všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil  
karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je  
mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v  
domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na  
prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán,  
horúčkové ochorenie s vyrážkami). Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade  
nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku  
podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o  
zmene a doplnení niektorých zákonov.

---

Meno, priezvisko, adresa, tel. č. zákonného zástupcu

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

---

podpis zákonného zástupcu