

Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti

Dolupodpísaný/-á (zákonný zástupca),
 trvalým bydliskom....., telefonický kontakt, zákonný zástupca žiaka
, narodeného, trvalým bydliskom
, čestne vyhlasujem, že ja a žiak neprejavujeme príznaky akútneho ochorenia, že regionálny
 úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mne a žiakovi nenariadil karanténne opatrenie
 (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by som ja a osoby so mnou žijúce v spoločnej domácnosti boli v priebehu ostatných 7 dní v úzkom kontakte
 s osobou potvrdenou alebo podozrivou z ochorenia COVID-19.

Vyhlasujem*:

* **za seba a žiaka**, že máme negatívne výsledky RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 nie staršie ako 7 dní alebo negatívne
 výsledky antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie na ochorenie COVID-19 nie staršie ako 7 dní, pričom
 potvrdenie o negatívnom výsledku RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 alebo potvrdenie negatívneho výsledku antigénového
 testu certifikovaného na území Európskej únie za seba a žiaka predkladám k nahliadnutiu.

Dátum vykonania testu zákonného zástupcu: **Dátum vykonania testu žiaka:**

alebo

* **za seba** alebo za žiaka****, že **mám**** alebo **má žiak**** za seba platnú výnimku z testovania a uvádzam dôvod:

.....

* **Vyhovujúce zaškrtnúť**

** **Nevyhovujúce preškrtnúť**

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.

**INFORMÁCIE PRE DOTKNUTÉ OSOBY o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené na webovom sídle školy a sú k dispozícii
 aj priamo v škole pri vstupe.**

V dňa

Podpis:

Správnosť a platnosť dokumentov overil nahliadnutím do originálu (výsledok negatívneho testu, dokumenty o výnimkách):

Titul, meno a priezvisko:

Dňa:

Podpis: