

**Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti**

Dolupodpísaný/-á (plnoletý žiak) ....., narodený ....., trvalým bydliskom....., telefonický kontakt ....., čestne vyhlasujem, že neprejavujem príznaky akútneho ochorenia, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi 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\*:**

**a)** za seba, že mám negatívny výsledok RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 nie starší ako 7 dní alebo negatívny výsledok antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie na ochorenie COVID-19 nie starší 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 predkladám k nahliadnutiu.

**Dátum vykonania testu:** .....

**alebo**

**b)** za seba, že mám platnú výnimku z testovania a uvádzam dôvod:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**\* Vyhovujúce zakrúžkovať**

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: .....

**Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti**

Dolupodpísaný/-á (zákonný zástupca) .....,  
 trvalým bydliskom....., telefonický kontakt ....., zákonný zástupca  
 dieťaťa/žiaka ....., narodeného ....., trvalým bydliskom  
 ....., čestne vyhlasujem, že neprejavujem príznaky akútneho ochorenia, že regionálny úrad  
 verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi 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, že mám negatívny výsledok RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 nie starší ako 7 dní alebo negatívny výsledok  
 antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie na ochorenie COVID-19 nie starší 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 predkladám k nahliadnutiu.

**Dátum vykonania testu:** .....

**alebo**

za seba, že mám platnú výnimku z testovania a uvádzam dôvod:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**\* Vyhovujúce zaškrtnúť**

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: .....