**Vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti**

Meno a priezvisko dieťaťa .................................................................................................................................

Adresa bydliska ......................................................................................................................................................

V zmysle § 24 ods. 8 Zákona 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, č**estne vyhlasujem, že moje dieťa je zdravé, neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a orgán na ochranu zdravia ani ošetrujúci lekár mu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Je zdravotne spôsobilé pre pobyt v materskej škole. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej 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 a pod.).**

Svojím podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle školy: [www.msparkmladeze.sk](http://www.msparkmladeze.sk) a hlavnej nástenke Materskej školy Park mládeže 4, Košice.

**V Košiciach dňa ..................................... ...........................................................................**

 **podpis zákonného zástupcu**

**Vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti**

Meno a priezvisko dieťaťa .................................................................................................................................

Adresa bydliska ......................................................................................................................................................

V zmysle § 24 ods. 8 Zákona 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, č**estne vyhlasujem, že moje dieťa je zdravé, neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a orgán na ochranu zdravia ani ošetrujúci lekár mu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Je zdravotne spôsobilé pre pobyt v materskej škole. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej 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 a pod.).**

Svojím podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle školy: [www.msparkmladeze.sk](http://www.msparkmladeze.sk) a hlavnej nástenke Materskej školy Park mládeže 4, Košice.

**V Košiciach dňa ..................................... ...........................................................................**

 **podpis zákonného zástupcu**