

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*:

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 kópiu
potvrdenia o negatívnom výsledku RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 alebo potvrdenie negatívneho výsledku
antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie prikladám ako prílohu k tomuto vyhláseniu

Dátum vykonania testu:

alebo

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

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

*** Vyhovujúce zakrúžkovať**

**** Úzky kontakt sa štandardne považuje pri osobe, ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov
dlhšie ako 15 minút, alebo fyzický kontakt s prípadom COVID-19, alebo nechránený priamy kontakt s prípadom COVID-19 v
uzavretom prostredí dlhšie ako 15 minút, alebo činnosť zdravotníckeho pracovníka alebo inej osoby poskytujúcej
starostlivosť prípadu COVID-19 bez použitia odporúčaných osobných ochranných prostriedkov (OOP).**

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.

V dňa

Podpis: