**Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa**

Vyhlasujem, že dieťa .................................................................................(meno dieťaťa), bytom ...............................................................................................................(adresa bydliska), neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, 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. COVID-19, 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.

***Zákonný zástupca sa zaväzuje:***

* dodržiavať **hygienicko-epidemiologické opatrenia** pri príchode žiaka do základnej školy a pri odchode žiaka zo základnej školy (nosenie rúšok, dodržiavanie odstupov, dezinfekcia rúk);
* zabezpečiť pre svoje dieťa každý deň **dve rúška** a **papierové jednorazové vreckovky**;
* dodržiavať pokyny riaditeľa školy, ktoré upravujú podmienky prevádzky ZŠ Sídlisko II vo Vranove nad Topľou do konca školského roku 2019/2020;
* predložiť pri prvom nástupe žiaka do základnej školy, alebo po každom prerušení dochádzky žiaka do základnej školy v trvaní viac ako tri dni **písomné vyhlásenie** o tom, že žiak neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie;
* v prípade, že u dieťaťa je podozrenie alebo potvrdené ochorenie na COVID\_19, **bezodkladne** o tejto situácii informovať príslušného **vyučujúceho a riaditeľa školy**.

Povinnosťou zákonného zástupcu je aj bezodkladne nahlásenie karantény, ak bola dieťaťu nariadená lekárom všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast alebo miestne príslušným regionálnym hygienikom. Za týchto podmienok je dieťa zo školy vylúčené.

V ......................................................... dňa ......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko zák. zástupcu:  |  |
| Adresa zákonného zástupcu:  |  |
| Telefón zákonného zástupcu:  |  |
| Podpis zákonného zástupcu:  |  |