

Vyhlasenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti
A törvényes képviselő nyilatkozata a fertőzésmentességről

Vyhlasujem, že dieťa/žiak

Kijelentem, hogy a gyermek/tanuló,

.....

bytom v

.....

lakcímen,

.....

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenanie, zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním nosom, hustý skalený, zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa (nádcha), bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži), 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/žiak, 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, vírusový zápal

nem mutatja heveny megbetegedés tüneteit (37,5 °C feletti testhőmérséklet vagy hidegrázás, elesettség, túlzott fáradékonyság, kivörösödött, begyulladt és váladékozó szem, eldugult orr nehézlégzéssel, sűrű kocsonyás, elszíneződött (sárga, zöld) orrváladék (nátha), fülfájás és fülfolyás, megromlott hallás, fojtó száraz köhögés, erőteljes váladéktermeléssel járó köhögés, hányás, napi többszöri ritkás széklet, újonnan keletkezett bőrpírok, kiütések, varasodások és egyéb bőrelváltozások), és hogy sem a regionális közegészségügyi hivatal, sem a nevezett gyermeket kezelő gyermek- és ifjúsági orvos nem rendelt el számára karanténintézkedéseket (karantént, fokozott egészségügyi felügyeletet vagy orvosi felügyeletet).

Tudomásom szerint sem a gyermek/tanuló, sem a szülők vagy a vele közös háztartásban élő további személyek az elmúlt hónap során nem kerültek kapcsolatba olyan személyekkel, akik fertőző betegségben szenvedtek (pl. COVID-19,

pečene, zápal mozgových blán,
horúčkové ochorenie s vyrážkami)¹.

hasmenés, vírusos májgyulladás,
agyhártyagyulladás, kiütéseket
okozó lázas megbetegedés)¹.

V-ban/ben dňa napján.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: A törvényes képviselő családi és utóneve:	
Adresa zákonného zástupcu: A törvényes képviselő lakcíme:	
Telefón zákonného zástupcu: A törvényes képviselő telefonszáma:	
Podpis zákonného zástupcu: A törvényes képviselő aláírása:	

¹ pracovníci “prvej línie” (zdravotníci, hasiči a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa a k nariadeniu karantény.

az „első vonalban” dolgozók (egészségügyi dolgozók, tűzoltók és hasonlóak) csak a saját gyermekük heveny megbetegedésének tüneteivel és az elrendelt karanténnal kapcsolatban nyilatkoznak.