

Vyhlasenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti
A törvényes képviselő nyilatkozata a fertőzésmentességről

Vyhlásujem, že dieťa/ žiak

Kijelentem, hogy a gyermek/tanuló,

bytom

lakcímen,

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia ako je telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenanie, zapálenie očí s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, 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.

nem mutatja heveny megbetegedés tüneteit, mint 37,5 °C feletti testhőmérséklet vagy hidegrázás, elesettség, túlzott fáradékonyság, kivörösödött, begyulladt és váladékozó szem, eldugult orr nehézlégzéssel, sűrű köcsönység, elszíneződött (sárga, zöld) orrváladék (nátha), fülfájás és fülfollyás, megromlott hallás, fojtó száraz köhögés, erőteljes váladéktermeléssel járó köhögés, hányás, napi többszöri ritkás széklet, újonnan keletkezett bőrpírok, kiütések, varasodások és egyéb bőrelváltozások.

Zároveň vyhlásujem, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu/žiakovi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekárske dohľad).

Egyben kijelentem, hogy sem a regionális közegészségügyi hivatal, sem a nevezett gyermeket/tanulót kezelő gyermek- és ifjúsági orvos nem rendelt el számára karanténintézkedéseket (karantént, fokozott egészségügyi felügyeletet vagy orvosi felügyeletet).

Ďalej mi nie je známe, že by dieťa/žiak, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu

Továbbá tudomásom szerint sem a gyermek/tanuló, sem a törvényes képviselői vagy a vele közös háztartásban élő további személyek nem

ostatného týždňa do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19¹.

kerültek az elmúlt hét során kapcsolatba COVID-19 megbetegedésben szenvedő vagy COVID-19 megbetegedésre gyanús személyekkel¹.

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.

Tudatában vagyok a hamis nyilatkozattétel jogi következményeinek, különösen annak, hogy a Tt. 372/1990. sz., a közigazgatási szabálysértésről szóló többször módosított törvény 21. § 1. bek. f) pontja szerint szabálysértést követnék el.

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/žiaka a k nariadeniu karantény.
az „első vonalban” dolgozók (egészségügyi dolgozók, tűzoltók és hasonló) csak a saját gyermekük/tanuló heveny megbetegedésének tüneteivel és az elrendelt karanténnal kapcsolatban nyilatkoznak.