

Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti

Dolupodpísaný/-á (zákonný zástupca),
 trvalým bydliskom....., telefonický kontakt, zákonný zástupca žiaka
, narodeného, trvalým bydliskom
, čestne vyhlasujem, že ja a žiak neprejavujeme príznaky akútneho ochorenia, že regionálny
 úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mne a žiakovi nenariadil karanténne opatrenie
 (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by som ja a žiak, a aj iné osoby žijúce s nami v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatných dvoch
 týždňov do styku s osobami s podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.

Vyhlasujem*:

☐ *** za seba a žiaka**, že máme negatívne výsledky RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 nie staršie ako 7 dní alebo negatívne
 výsledky antigénového testu certifikovaného na území Európskej únie na ochorenie COVID-19 nie staršie ako 7 dní, pričom
 potvrdenie o negatívnom výsledku RT-PCR testu na ochorenie COVID-19 alebo potvrdenie negatívneho výsledku antigénového
 testu certifikovaného na území Európskej únie za seba a žiaka predkladám k nahliadnutiu.

alebo

☐ *** za seba** alebo za žiaka****, že **mám**** alebo **má žiak**** za seba platnú výnimku z testovania a uvádzam dôvod:

.....

.....

.....

.....

Zároveň čestne prehlasujem, že spĺňam podmienky na umožnenie prezenčnej formy výučby pre moje dieťa z dôvodu*:

- ☐ som zamestnancom, ktorý má od zamestnávateľa nariadenú prezenčnú formu výkonu práce (nie je možný home office)
- ☐ moje dieťa nemá prístup dištančne sa vzdelávať z technických alebo iných vážnych dôvodov.

*** Vyhovujúce zaškrtnúť**

**** Nevyhovujúce preškrtnúť**

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.

**INFORMÁCIE PRE DOTKNUTÉ OSOBY o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené na webovom sídle školy a sú k dispozícii
 aj priamo v škole pri vstupe.**

V dňa

Podpis:

Správnosť a platnosť dokumentov overil nahliadnutím do originálu (výsledok negatívneho testu, dokumenty o výnimkách):

Titul, meno a priezvisko:

Dňa:

Podpis: