**POTVRDENIE O BEZINFEKČNOSTI**

Potvrdzujem, že dieťa: ,

bytom v: ,

narodené:

 **a) nejaví známky akútneho ochorenia (napríklad horúčky alebo hnačky), vzhľadom k epidemiologickej situácii sa rozširuje vyhlásenie o údaje príznakov infekcie COVD-19, t.j. zvýšená teplota, kašeľ, dýchavičnosť, atď.**

**b) v priebehu 14 dní pred odchodom neprišlo do styku s osobou chorou na infekčné ochorenie, alebo podozrivou z nákazy a ani jemu, ani inému príslušníkovi rodiny, žijúcemu s ním v spoločnej domácnosti, nie je nariadené karanténne opatrenie,**

V

dňa

…………..…...................................................

 podpis rodiča / zákonného zástupcu