*VYHLÁSENIE RODIČOV O BEZINFEKČNOSTI*

 *Vyhlasujem, že moje dieťa ............................................. bytom v .......................... ............................neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast môjmu dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by moje 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. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami)..*

 *Som si vedomý/á, že Súkromná základná škola ..................................................... ako organizátor ŠvP, rovnako tak zariadenie, kde sa bude ŠvP uskutočňovať, spĺňa všetky predpísané hygienické a bezpečnostné požiadavky k prevádzkovaniu školy v prírode, požadované na základe platnej právnej úpravy a ďalších predpisov.*

 *Som si vedomý/á rizika, že dieťa bez ohľadu na splnenie všetkých hygienických noriem, môže v priebehu konania ŠvP ochorieť a pre tento prípad sa zaväzujem neuplatňovať od organizácie žiadnu materiálnu alebo nemateriálnu náhradu.*

 *Som si vedomý/á právnych a finančných dôsledkov, ktoré by pre mňa vyplynuli, keby z nepravdivých údajov tohto prehlásenia vzniklo zdravotné ohrozenie kolektívu ŠvP a v prípade, že sa preukáže, že vyššie uvedené údaje boli nepravdivé, zaväzujem sa uhradiť všetky náklady, ktoré Škole ..........................................vznikli v dôsledku nepravdivosti môjho prehlásenia.*

***Prehlásenie nesmie byť staršie ako jeden deň pred nástupom do školy v prírode.***

|  |  |
| --- | --- |
| Meno zákonného zástupcu: |  |
| Tel. kontakt na zákonného zástupcu: |  |
| Dátum: |  |
| Podpis zákonného zástupcu: |  |