

Vyhlásenie rodiča/zákonného zástupcu o bezinfekčnosti dieťaťa



Názov: BABY CLUB n. o.

Sídlo: Kostolná 4375/39A, 942 01 Šurany

IČO: 55342493

info@jaslesurany.sk

0911 530 787

Vyhlasujem, že dieťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum nar. dieťaťa:

Bydlisko dieťaťa:

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia ako je telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo 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. Zároveň vyhlasujem, 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)

..

.....
podpis zákonného zástupcu

V

dňa