Vyhlásenie zákonného zástupcu pred vstupom do školy dňa 30.9.2020

(Ochorenie COVID – 19 spôsobené koronavírusom SARS-CoV-2)

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Adresa zákonného zástupcu:	
Telefón:	
Meno žiaka a trieda :	

Dôvod použitia tohto dotazníka:

Dotazník je dôležitý z hľadiska monitorovania zdravia zákonného zástupcu, v súvislosti s účasťou na TA RZ dňa 30.09.2020 počas trvania pandémie Covid-19.

Dotazník vypĺňa zákonný zástupca, ktorý sa zúčastní TA 30.09.2020

Vyhlasujem, že som cestoval v termíne od 16.09.2020 do 30. 9. 2020 mimo Slovenskej republiky:	
ÁNO	**NIE**
Vyhlasujem, že som sa zúčastnil hromadného podujatia[1] od 16.09.2020 do 30. 9. 2020 mimo Slovenskej republiky:	
ÁNO	**NIE**

V prípade, že ste na niektorú z hore uvedených otázok odpovedali „ÁNO," ste povinný sledovať Váš zdravotný stav, zdravotný stav osôb žijúcich v spoločnej domácnosti a iných blízkych osôb, s ktorými ste v častom kontakte do 30.9.2020.

V prípade výskytu príznakov (nádcha, kašeľ, telesná teplota nad 37 °C, strata čuchu a chuti, hnačka, bolesti hlavy) nezúčastniť sa TA RZ dňa 30.9.2020.

Ďalej vyhlasujem, že neprejavujem príznaky akútneho ochorenia, že mi Regionálny úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, napr. po návrate zo zahraničia z „červených krajín," zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by som ja a iné osoby, ktoré so mnou žijú spoločne v domácnosti, ako aj iné blízke osoby, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Podpis zákonného zástupcu:	

[1] pod hromadným podujatím sa rozumie hlavne: detský tábor, športové sústredenie, koncerty, svadby, rodinné oslavy