**Písomné vyhlásenieo bezpríznakovosti**

*Písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti sa predkladá s cieľom zabezpečiť bezpečné prostredie v školách a školských zariadeniach za účelom zaistenia bezpečnosti a ochrany zdravia detí a žiakovpodľa § 152 písm. c) zákona č. 245/2008 Z.z. .o výchove a vzdelávaní, a takzachovať prezenčnú výučbu a minimalizovať rizikoprerušenia výučby v triede.*

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka |  |
| Dátum narodenia dieťaťa/žiaka |  |
| Adresa trvalého pobytu dieťaťa/žiaka |  |

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka\*: .....................................................................................................

\*vypĺňa sa len v prípade neplnoletéhodieťaťa/žiaka

Podľa § 144 ods.7 písm. d) zákona č.245/2008 Z.z.vyhlasujem, že: (označte „X“)

□ **dieťa/žiaknemá ani jeden z nasledujúcich príznakov**: neprimeraná únava, bolesť hlavy a tela, zvýšená telesná teplota, kožná vyrážka, známky ochorenia dýchacích ciest (nádcha, bolesť hrdla, strata čuchu a chuti, kašeľ, sťažené dýchanie), známky ochorenia tráviaceho traktu (bolesť brucha, vracanie, hnačka),

**□** regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast **dieťaťu/žiakovinenariadil karanténne opatrenie**,

□ dieťa/žiak**nebol v priebehu ostatných 7dní v úzkom kontakte[[1]](#footnote-2) s osobou pozitívnounaochorenie COVID-19**,[[2]](#footnote-3)

□ **v prípade ak dieťa/žiak bol za posledných 14 dní v zahraničí**:

a má **menej ako 12 rokov a 2 mesiace veku**:

□ si spolu s osobami žijúcimi v spoločnej domácnosti po vstupe na územie Slovenskej republikysplnili povinnosti domácej izolácie 10 dní, alebo obdržali negatívny výsledok PCR testu po 5-tom dni domácej izolácie, alebo si uplatňujú status kompletne zaočkovaných osôb[[3]](#footnote-4),.

a má **viac ako 12 rokov a 2 mesiace veku**:

□ si po vstupe na územie Slovenskej republiky splnil povinnosť domácej izolácie 10 dní, alebo obdržal negatívny výsledok PCR testu po 5-tom dni domácej izolácie, alebo si uplatňuje status kompletne zaočkovanej osôby3.

**Som si vedomý, že v prípade zmeny zdravotného stavu a prejavovania vyššie uvedených príznakov ochorenia dieťa/žiak musí zostať doma a nemôže navštevovať školu**. Rovnako 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 ................................. dňa ................... ........................................................................................

 podpis

 (zákonný zástupca/plnoletý žiak)

1. úzky kontakt je kontakt osoby s osobou pozitívnou na ochorenie, ak pri tomto kontakte nemali prekryté horné dýchacie cesty respirátorom typu FFP2 (a vyššie) aosoby boli v priamom fyzickom kontakte, aleboosoby boli od seba vo vzdialenosti menšej ako 2 metre dlhšie ako 5 minút, alebo

osoby boli v interiérovom alebo inak uzatvorenom priestore dlhšie ako 5 minút, aleboosoby cestovali spoločne dopravným prostriedkom dlhšie ako 5 minút [↑](#footnote-ref-2)
2. osoby v osobitnom režime (napr. pracovníci „prvej línie“ ako sú zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) a osoby,na ktoré sa vzťahuje výnimka z karantény sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa/žiaka a k nariadeniu karantény [↑](#footnote-ref-3)
3. kompletne očkovaná osoba je osoba: **a)** najmenej 14 dní po aplikácii druhej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 s dvojdávkovou schémou, avšak nie viac ako 9 mesiacov po aplikácii poslednej dávky, alebo **b)** najmenej 21 dní po aplikácii prvej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 s jednodávkovou schémou, avšak nie viac ako 9 mesiacov po aplikácii poslednej dávky, alebo **c)** najmenej 14 dní po aplikácii prvej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19, ak bola prvá dávka očkovania proti ochoreniu COVID-19 podaná v intervale do 180 dní od prekonania ochorenia COVID-19, avšak nie viac 9 mesiacov po aplikácii poslednej dávky [↑](#footnote-ref-4)