

Príloha

Čestné vyhlásenie o zdravotnom stave a cestovateľskej anamnéze prijímateľa sociálnej služby (ďalej len „klient) a osôb, s ktorými je v styku

| |
|----------------------------|
| Meno a priezvisko klienta: |
| Dátum narodenia: |
| Adresa trvalého pobytu: |

Meno a priezvisko sprevádzajúcej osoby (zákonného zástupcu) klienta, označeného vyššie:

.....

Čestne vyhlasujem, že sa u mňa/u vyššie uvedeného klienta* neprejavili za obdobie posledných 14 dní príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. nádcha, chrípka, kašeľ, sekrécia z nosa, náhla strata čuchu alebo chuti....) a nežijem/klient nežije* v domácnosti s osobou chorou na COVID-19, alebo podozrivou z ochorenia COVID - 19, ani som nebol/nebol* s takouto osobou v kontakte, a v mojej/jeho* blízkej rodine, s ktorou som/je* v styku, nie je žiadny príslušník rodiny v karanténe v súvislosti s týmto ochorením a zároveň sa žiadny príslušník rodiny v tomto období nevrátil zo zahraničia (z krajiny s vysokým rizikom šírenia ochorenia Covid- 19).

Som si vedomý (á) právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý (á), že by som sa dopustil (a) priestupku podľa §56 zákona č. 355/2007Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V.....

Dňa.....

.....

Podpis klienta/sprevádzajúcej osoby klienta*

*Nehodiace sa preškrtnie