

### Písomné vyhlásenie návštevníka o bezpríznakovosti

Písomné vyhlásenie návštevníka o bezpríznakovosti sa predkladá s cieľom zabezpečiť bezpečné prostredie v školách a školských zariadeniach za účelom zaistenia bezpečnosti a ochrany zdravia detí a žiakov podľa § 152 písm. c) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní, a tak zachovať prezenčnú výučbu a minimalizovať riziko prerušenia výučby v triedach.

Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Adresa trvalého pobytu	

Vyhlasujem, že: (označte „X“)

- nemám 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 všeobecný lekár mi **nenariadil karanténne opatrenie,**
- nebol/a som v priebehu ostatných 5 dní v úzkom kontakte<sup>1</sup> s osobou pozitívnu na ochorenie COVID-19,<sup>2</sup>**
- v prípade, že som bol/a za posledných 5 dní v zahraničí, tak som po vstupe na územie Slovenskej republiky splnil/a povinnosť domácej izolácie 5 dní, alebo obdržal/a negatívny výsledok PCR testu po 5-tom dni domácej izolácie, alebo si uplatňujem status kompletne zaočkovanej osoby<sup>3</sup> alebo som po prekonaní ochorenia COVID-19 pred nie viac ako 180 dňami.

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 znení neskorších predpisov.

V..... dňa: .....

Podpis

<sup>1</sup> úzky kontakt je kontakt osoby s osobou pozitívnu na ochorenie, ak pri tomto kontakte nemali prekryté horné dýchacie cesty respirátorom typu FFP2 (a vyššie) a osoby boli v priamom fyzickom kontakte, alebo osoby boli od seba vo vzdialenosti menšej ako 2 metre dlhšie ako 5 minút, alebo osoby boli v interiériovom alebo inak uzatvorenom priestore dlhšie ako 5 minút, alebo osoby cestovali spoločne dopravným prostriedkom dlhšie ako 5 minút

<sup>2</sup> 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

<sup>3</sup> 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

### Písomné vyhlásenie návštevníka o bezpríznakovosti

Písomné vyhlásenie návštevníka o bezpríznakovosti sa predkladá s cieľom zabezpečiť bezpečné prostredie v školách a školských zariadeniach za účelom zaistenia bezpečnosti a ochrany zdravia detí a žiakov podľa § 152 písm. c) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní, a tak zachovať prezenčnú výučbu a minimalizovať riziko prerušenia výučby v triedach.

Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Adresa trvalého pobytu	

Vyhlasujem, že: (označte „X“)

- nemám 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 všeobecný lekár mi **nenariadil karanténne opatrenie,**
- nebol/a som v priebehu ostatných 5 dní v úzkom kontakte<sup>1</sup> s osobou pozitívnu na ochorenie COVID-19,<sup>2</sup>**
- v prípade, že som bol/a za posledných 5 dní v zahraničí, tak som po vstupe na územie Slovenskej republiky splnil/a povinnosť domácej izolácie 5 dní, alebo obdržal/a negatívny výsledok PCR testu po 5-tom dni domácej izolácie, alebo si uplatňujem status kompletne zaočkovanej osoby<sup>3</sup> alebo som po prekonaní ochorenia COVID-19 pred nie viac ako 180 dňami.

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 znení neskorších predpisov.

V..... dňa: .....

Podpis

<sup>1</sup> úzky kontakt je kontakt osoby s osobou pozitívnu na ochorenie, ak pri tomto kontakte nemali prekryté horné dýchacie cesty respirátorom typu FFP2 (a vyššie) a osoby boli v priamom fyzickom kontakte, alebo osoby boli od seba vo vzdialenosti menšej ako 2 metre dlhšie ako 5 minút, alebo osoby boli v interiériovom alebo inak uzatvorenom priestore dlhšie ako 5 minút, alebo osoby cestovali spoločne dopravným prostriedkom dlhšie ako 5 minút

<sup>2</sup> 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

<sup>3</sup> 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