



Súkromná materská škola Krupinská 4 (AlterVita s.r.o.),
Prevádzka: Krupinská 4, 851 01 Bratislava

Vyhlasenie rodičov

/zákonných zástupcov/

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Adresa bydliska

- 1) Týmto vyhlasujem (-e), že dieťa je po fyzickej, psychickej i zdravotnej stránke spôsobilé navštevovať zariadenie pre deti.
- 2) Vyhlasujem (-e), že svoje dieťa po príchode do zariadenia osobne odovzdám (iná mnou poverená osoba) službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie rodič (zákonný zástupca), alebo iná mnou poverená osoba. Táto je uvedená medzi oprávnenými osobami na vyzdvihnutie dieťaťa, alebo je vo výnimočnom prípade telefonicky a SMS nahlásená službukonajúcej učiteľke.
- 3) Zaväzujem(e) sa, že oznámim(e) výskyt infekčnej choroby v rodine, alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) každé očkovanie dieťaťa.
- 4) Vyhlasujem(e), že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia, alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).
- 5) Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať zariadenie dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní (nie pracovných) bez udania dôvodu, môže zriaďovateľka zariadenia jeho dochádzku ukončiť (bez nároku na vrátenia poplatku).

V Bratislave,

.....

Podpis zákonného zástupcu

(otec)

.....

Podpis zákonného zástupcu

(matka)