**Pred nástupom do školského internátu:**

**Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti**

Dolupodpísaný zákonný zástupca žiaka/žiačky............................................................................

nar................................bytom.......................................................................................................

týmto vyhlasujem, že moje dieťa, ktoré nastupuje do Školského internátu pri Strednej zdravotníckej škole, Daxnerova 6 Trnava:

* neprejavuje príznaky akútneho ochorenia,
* nemá nariadené karanténne opatrenie,
* nemá prenosné ochorenie.

**Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu nesmie byť staršie ako tri dni pred nástupom do školského internátu.**

V..........................................dňa...................

 .....................................................

 podpis zákonného zástupcu