

## Vyhlásenie o bezinfekčnosti

Ja.....,bytom  
v ....., neprejavujem príznaky  
akútneho ochorenia (telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť,  
neprimeraná únava, začervenané, zapálené oči s výtokom, upchatý nos so  
sťaženým dýchaním nosom, hustý skalený, zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa  
(nádcha), bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký  
produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté  
začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži) a že regionálny úrad  
verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi  
nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo  
lekársky dohľad).

Nie je mi známe, že by osoby, ktoré so mnou žijú spoločne v domácnosti, prišli v  
priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné  
ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových  
blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

V ..... dňa ..... Podpis: .....