**Ospravedlnenie a prehlásenie pre deti, pre ktoré je predprimárne vzdelávanie povinné**

*V zmysle školského poriadku MŠ Podvysoká* ***ospravedlňujem neprítomnosť*** *svojho dieťaťa: ........................................................................................................................*

*od: ....................................................... do : .................................................................*

*z dôvodu.................................................................................................................................................................................................................................................................*

*Meno a priezvisko zákonného zástupcu : ......................................................................*

*V Podvysokej dňa : .....................*

 *............................................................................*

 *podpis zákonného zástupcu*

***Písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti***

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Meno a priezvisko dieťaťa* |  |
| *Dátum narodenia dieťaťa* |  |
| *Adresa trvalého pobytu dieťaťa* |  |

*Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa\*: .....................................................................................................*

*Podľa § 144 ods.7 písm. d) zákona č.245/2008 Z.z. vyhlasujem, že: (označte „X“)*

*□* ***dieťa nemá 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),*

***□*** *všeobecným lekárom pre deti a dorast a ani na základe vyhlášky ÚVZ SR, ktorou sa nariaďujú opatrenia pri ohrození verejného zdravia k izolácií osôb pozitívnych na ochorenie COVID-19 a karanténe osôb, ktoré prišli do úzkeho kontaktu s osobou pozitívnou na ochorenie,* ***nie je dieťaťu nariadené karanténne ochorenie.***

***Som si vedomý/á/, že v prípade zmeny zdravotného stavu a prejavovania vyššie uvedených príznakov ochorenia dieťa musí zostať doma a nemôže navštevovať školu****. Rovnako 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 ................................. dňa ................... ........................................................................................*

 *Podpis (zákonný zástupca)*