**Čestné prehlásenie**

 **o zdravotnom stave a cestovateľskej anamnéze osôb, s ktorými je v styku prijímateľ sociálnej služby (ďalej len klient)**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko klienta: |
| Dátum narodenia: |
| Adresa trvalého pobytu: |
| Meno a priezvisko sprevádzajúcej osoby/zákonného zástupcu klienta, označeného vyššie: |

Čestne vyhlasujem, že sa u mňa neprejavili za obdobie posledných 14 dní príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. nádcha, chrípka, kašeľ, sekrécia z nosa, náhla strata čuchu alebo chuti...) a nežijem v domácnosti s osobou chorou na COVID-19, alebo podozrivou na COVID-19, ani som nebol(a) s takouto osobou v kontakte a v mojej rodine, s ktorou som v styku, nie je žiadny príslušník rodiny v karanténe v súvislosti s týmto ochorením a zároveň v tomto období nevycestoval žiadny príslušník rodiny do krajiny s vysokým rizikom šírenia ochorenia COVID-19.

Som si vedomý(á) právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa §56 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V .............................................

Dňa: ....................................... .........................................................................

Podpis sprevádzajúcej osoby /

zákonného zástupcu