**Prehlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti prostredia**

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

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

týmto vyhlasujem, že moja dcéra/syn, ktorá/ý nastupuje do školského internátu pri Strednej odbornej škole dopravnej Trenčín:

* neprejavuje príznaky akútneho ochorenia
* nemá nariadené karanténne opatrenie

 - nemá prenosné ochorenie

Písomné prehlásenie nesmie byť staršie ako tri dni.

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

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

 podpis zákonného zástupcu žiaka