

OSPRAVEDLNENIE**(VIAC AKO 3/5 PO SEBE NASLEDUJÚCE DNI)**

Vyhlasujem, že môj syn/ dcéranar.:..... nenavštevoval/la materskú školu v dňoch od :.....do..... z dôvodu:

- choroba,
- lekárom nariadený zákaz dochádzky do školy, po 7 dňoch – potvrdenie od lekára
- rekonvalescencia alebo vyzdvihnutie dieťaťa z materskej školy pri príznakoch ochorenia počas dňa,
- mimoriadne nepriaznivé poveternostné podmienky,
- náhle prerušenie premávky hromadných dopravných prostriedkov,
- mimoriadne udalosti v rodine alebo
- účasť dieťaťa na súťažiach.

Vdňa :.....

.....
podpis zákonného zástupcu

OSPRAVEDLNENIE**(Z RODINNÝCH DÔVODOV VIAC AKO 7 PO SEBE NASLEDUJÚCICH DNÍ)**

Vyhlasujem, že dieťa narodené.....

nenavštevovalo materskú školu v dňoch od:.....do..... a neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie . Nie je mi známe, že by dieťa, alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatných dní do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr.:

hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

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

zákonov.

Vdňa :.....

.....
podpis zákonného zástupcu