

**Čestné vyhlásenie**  
**prijímateľa sociálnej služby (ďalej len „klient“) v súvislosti s odmietnutím priebežného**  
**testovania v CSS - DOMINO**

|                            |
|----------------------------|
| Meno a priezvisko klienta: |
| Dátum narodenia:           |
| Adresa trvalého pobytu:    |

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, opatrovníka resp. inej blízkej osoby klienta, označeného vyššie a telefonický kontakt:

.....

Odmietam priebežné testovanie v CSS – DOMINO z nasledujúcich dôvodov:

Čestne vyhlasujem, že

- a) sa u mňa/u klienta\* neprejavujú príznaky akútneho ochorenia ako zvýšená telesná teplota alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo 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.,
- b) nemám/klient nemá\* nariadenú karanténu a v mojej/jeho\* blízkej rodine, s ktorou som/je\* v styku, nie je žiadny príslušník rodiny v karanténe v súvislosti s týmto ochorením.

c) mi nie je známe, že by som/klient\*, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej v domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19<sup>1</sup>,

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 klienta/sprevádzajúcej osoby klienta\*

\*Nehodiace sa preškrtnie

---