



# SPOJENÁ ŠKOLA INTERNÁTNA

ul. Československej armády 183/1, 967 32 Kremnica, IČO: 51958767

Škola: tel.: 045/ 6742 420, Internát: tel.: 045/ 6742 090

Internet: <https://zsispkremnica.edupage.org/>

E-mail: [zsisp@mail.t-com.sk](mailto:zsisp@mail.t-com.sk), [zsisp.kremnica@gmail.com](mailto:zsisp.kremnica@gmail.com) (škola); [zgvlanz@mail.t-com.sk](mailto:zgvlanz@mail.t-com.sk) (internát)

## Zdravotný dotazník a vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka pred nástupom do špeciálnej školy a špeciálneho školského zariadenia (Ochorenie COVID-19 spôsobené koronavírusom SARS-CoV-2)

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Meno dieťaťa/žiaka:	
Adresa zákonného zástupcu:	
Telefón zákonného zástupcu:	

### Dôvod použitia tohto dotazníka:

Dotazník je dôležitý z hľadiska monitorovania zdravia dieťaťa/žiaka, v súvislosti so začiatkom školského roka 2020/2021 počas trvania pandémie Covid-19, resp. koronavírusom SARS-CoV-2. Je dôležité, aby školy a školské zariadenie boli bezpečným miestom pre dieťa/žiaka v procese vzdelávania a výchovy.

### Dotazník vyplňa každý zákonný zástupca dieťaťa/žiaka:

<b>Prehlasujem, že dieťa/žiak vycestovalo v termíne od 17. 8. do 31. 8. 2020 mimo Slovenskej republiky:</b>	
<b>ÁNO</b>	<b>NIE</b>
<b>Prehlasujem, že dieťa/žiak sa zúčastnilo hromadného podujatia* v termíne od 17. 8. do 31. 8. 2020:</b>	
<b>ÁNO</b>	<b>NIE</b>

V prípade, že ste na niektorú z hore uvedených otázok odpovedali „ÁNO,“ ste povinný sledovať zdravotný stav dieťaťa/žiaka a osôb žijúcich v spoločnej domácnosti a iných blízkych osôb, s ktorými je dieťa/žiak v častom kontakte.

V prípade výskytu príznakov (nádcha, kašeľ, telesná teplota nad 37 °C, strata čuchu a chuti, hnačka, bolesti hlavy) u dieťaťa/žiaka alebo osôb žijúcich v spoločnej domácnosti a iných blízkych osôb ste povinný bezodkladne kontaktovať lekára všeobecnej starostlivosti (VLD a VLDD) a postupovať v zmysle jeho odporúčaní a dieťa/žiak nenavštevuje školské zariadenie do doby určenej príslušným lekárom.

Ďalej vyhlasujem, že dieťa/žiak neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, že Regionálny úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu/žiakovi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa/žiak, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, ako aj iné blízke osoby, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Podpis zákonného zástupcu:	
----------------------------	--

\* pod hromadným podujatím sa rozumie hlavne: detský tábor, športové sústredenie, koncerty, svadby, rodinné oslavy.