
**Zdravotný dotazník a vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka
pred začiatkom nového šk. roka 2020/2021**
(Ochorenie COVID – 19 spôsobené koronavírusom SARS-CoV-2)
**Egészségügyi kérdőív és a gyermek/tanuló törvényes képviselőjének
nyilatkozata a 2020/2021-es új tanév kezdetén**
(A SARS-CoV-2 koronavírus okozta COVID-19 megbetegedés)

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: A törvényes képviselő családi és utóneve	
Meno dieťaťa/žiaka: A gyermek/tanuló neve:	
Adresa zákonného zástupcu: A törvényes képviselő lakcíme:	
Telefón zákonného zástupcu: A törvényes képviselő telefonszáma:	

**Dôvod použitia tohto dotazníka
E kérdőív alkalmazásának indoka:**

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 zariadenia boli bezpečným miestom pre dieťa/žiaka v procese vzdelávania a výchovy.

A kérdőív fontos a gyermek/tanuló egészségének nyomon követése érdekében a 2020/2021-es tanév Covid-19 világjárvány időtartama alatti megkezdésével, illetve a SARS-CoV-2 koronavírusossal kapcsolatban. Fontos, hogy az iskolák és oktatási intézmények biztonságos helyek lehessenek a gyermek/tanuló számára az oktatási-nevelési folyamat során.

**Dotazník vyplňa každý zákonný zástupca dieťaťa/žiaka:
A kérdőívet a gyermek/tanuló összes törvényes képviselője kitölti:**

Prehlasujem, že dieťa/žiak vycestovalo v termíne od 17. 8. do 1. 9. 2020 mimo Slovenskej republiky: Kijelentem, hogy a gyermek/tanuló a 2020. 8. 17-e és 9. 1-e közötti időszakban a Szlovák Köztársaságon kívüli területen járt:	
ÁNO/IGEN	NIE/NEM
Prehlasujem, že dieťa/žiak sa zúčastnilo hromadného podujatia¹ v termíne od 17. 8. do 1. 9. 2020: Kijelentem, hogy gyermekem a 2020. 8. 17-e és 9. 1-e közötti időszakban tömeges rendezvényen¹ vett részt:	
ÁNO/IGEN	NIE/NEM

¹ pod hromadným podujatím sa rozumie hlavne: detský tábor, športové sústredenie, koncerty, svadby, rodinné oslavy, tömegrendezvény alatt főként gyermektábor, edzőtábor, koncert, esküvő, családi ünnepség értendő.

V prípade, že ste na niektorú z hore uvedených otázok odpovedali „ÁNO,“ ste povinný sledovať zdravotný stav dieťaťa a osôb žijúcich v spoločnej domácnosti a iných blízkych osôb, s ktorými je dieťa v častom kontakte do 16.9.2020.

Abban az esetben, ha a fenti kérdések valamelyikére „IGEN“ választ adott, kötelessége a gyermek, a vele közös háztartásban élő személyek és a gyermekkel 2020. szeptember 16-ig gyakran érintkező közeli rokonok egészségi állapotát figyelni.

V prípade výskytu príznakov (nádcha, kašeľ, telesná teplota nad 37 °C, strata čuchu a chuti, hnačka, bolesti hlavy) u dieťaťa 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. Dieťa nenavštevuje školu/školské zariadenie do doby určenej príslušným lekárom.

Abban az esetben, ha tünet (nátha, köhögés, 37 °C feletti testhőmérséklet, szaglász- vagy ízérzékelésvetés, hasmenés, fejfájás) jelentkezik a gyermeknél vagy a vele közös háztartásban élő személyeknél és a gyermekkel gyakran érintkező közeli rokonoknál, ön köteles haladéktalanul felvenni a kapcsolatot a háziorvossal (általános vagy gyermekorvossal) és az ő ajánlásai szerint eljárni. A gyermek nem látogathatja az iskolát/oktatási intézményt az orvos által megszabott időpontig.

Ďalej vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, že Regionálny úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, napr. po návrate zo zahraničia – „červených krajín“, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, 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)².

Kijelentem egyben, hogy gyermekem heveny megbetegedés tüneteit nem mutatja, hogy sem a Szlovák Köztársaság Regionális Közegészségügyi Hivatala, sem a nevezett gyermeket kezelő gyermek- és ifjúsági orvos nem rendelt el számára karanténintézkedéseket (karantént, pl. külföldről – piros jelzésű országból való visszatérés után, fokozott egészségügyi felügyeletet vagy orvosi felügyeletet). Tudomásom szerint sem a gyermek, sem a szülők vagy a vele közös háztartásban élő további személyek, sem a vele gyakran érintkező közeli hozzátartozók az elmúlt hónap során nem kerültek kapcsolatba olyan személyekkel, akik fertőző betegségben szenvedtek (pl. COVID-19, hasmenés, vírusos májgyulladás, agyhártyagyulladás, kiütéseket okozó lázas megbetegedés)².

Podpis zákonného zástupcu:	
A törvényes képviselő aláírása:	

² pracovníci "prvej línie" (zdravotníci, hasiči a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa a k nariadeniu karantény. az „első vonalban“ dolgozók (egészségügyi dolgozók, tűzoltók és hasonlók) csak a saját gyermekük heveny megbetegedésének tüneteivel és az elrendelt karanténnal kapcsolatban nyilatkoznak.