

	Zariadenie pre seniorov Dom pokojnej staroby Cífer	
	Čestné prehlásenie	

Čestné prehlásenie

čestne prehlasujem, že ja

Meno, priezvisko

príbuzný klienta (meno a priezvisko klienta).....

som plne zodpovedný za dodržiavanie podmienok pobytu klienta vo svojej domácnosti:

- nosenie rúška mimo domácnosti,
- odstup a sociálna izolácia od osôb žijúcich mimo spoločnej domácnosti,
- nevykonávanie návštev iných domácností počas sviatkov a ani ich prijímanie v našej domácnosti
- dôsledná pravidelná hygiena a vetranie priestorov domácností počas pobytu klienta ,

Beriem na vedomie povinnosť všetkých členov domácnosti absolvovať PCR test alebo antigénový test s negatívnym výsledkom pred príchodom klienta zariadenia do domácnosti.

Beriem na vedomie povinnosť zabezpečiť klientovi zariadenia PCR test s negatívnym výsledkom v deň návratu do zariadenia.

Svojim podpisom zároveň potvrdzujem, že som bol oboznámený s internými podmienkami zariadenia na bezpečný pobyt klientov zariadenia počas vianočných a novoročných sviatkov mimo zariadenia u svojej rodiny a bezpečného návratu klienta do zariadenia.

Miesto, dátum.....

Podpis.....