

VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Vyhlasujem, že dieťa (meno) bytom v (adresa trvalého bydliska) neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že orgán na ochranu zdravia ani ošetrojúci lekár menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu tohto mesiaca 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(a) priestupku podľa § 29 ods. 1 písm. h) zákona Slovenskej národnej rady č 372/1990 Zb. o priestupkoch.

V dňa (nesmie byť staršie ako 3 dni pred nástupom do tábora!).

.....
Meno, priezvisko a podpis rodiča (zákonného zástupcu)

INFORMÁCIA PRE ZDRAVOTNÍKA

Účastník/čka podujatia (meno), ktoré sa koná v termíne od do
v

❖ Nemá/má alergiu na (lieky, zvieratá, potraviny,.....):

❖ Trpí chronickým ochorením: _____

❖ Neužíva žiadne lieky / užíva tieto lieky:

Názov lieku	Čas dávkovania	Množstvo a spôsob podania lieku

❖ Iné informácie, o ktorých by mal vedieť zdravotník:

Podpisom potvrdzujem, že dieťa je zdravé a spôsobilé zúčastniť sa letného tábora a zodpovedám za následky plynúce z nepravdivosti informácií.

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)