

V y h l á s e n i e

(odovzdajte v deň nástupu spolu s kópiou preukazu poistenca, zdravotné prehlásenie nesmie byť staršie ako jeden deň pred nástupom do tábora)

Vyhlasujem, že dieťa bytom v
neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast 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 spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného 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 § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V dňa

Meno, priezvisko, adresa, tel. č. a podpis zákonného zástupcu

Informácie pre zdravotníka tábora – vyplní rodič

dieťa trpí alergiou na:

.....
užíva lieky:

.....
v poslednom čase prekonal choroby:

.....
Zvláštnosti dieťaťa resp. upozornenie pre zdravotníka:

.....
Plavec (áno, nie).....

V dňa
podpis zákonného zástupcu