

Vyhľásenie

Vyhlasujem, že dieťa
bytom
neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že orgán na ochranu zdravia ani ošetrujúci 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 ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkovité 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:.....

Meno, priezvisko rodiča (zák. zástupcu) a podpis:

.....

Toto vyhlásenie spolu s kartičkou poistenca musí dieťa priniesť so sebou na tábor. Vyhľásenie nesmie byť staršie ako 1 deň.

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Názov a číslo zdravotnej poisťovne:

Celkový zdravotný stav dieťaťa:

.....

Alergia na lieky, zvieratá a pod.:

.....

Chronické ochorenia, príp. iné problémy:

.....

Dlhodobo užívané lieky:

.....

Iné:

.....

Posúdil/a som hore uvedenú informáciu o zdravotnom stave a vyšetril/a som dieťa a potvrdzujem, že nie je mi známa žiadna zdravotná prekážka, ktorá by bránila v účasti dieťaťa na tábore.

V:..... dňa:.....

Pečiatka a podpis lekára:

Potvrdenie nesmie byť staršie ako 1 týždeň!