



PREHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

(odovzdajte v deň nástupu zdravotníkovi alebo vedúcemu pri autobuse spolu s **fotokópiou preukazom poistenca**)

Meno a priezvisko dieťaťa:	rodné číslo:

Vyhlasujem, že vyššie menované dieťa/deti 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 ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na ktorékoľvek z prenosných ochorení (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene...)

Ďalej vyhlasujem že dieťa/deti má/majú osvojené základné hygienické návyky (umývanie, obliekanie) !

Prehlasujem, že dieťa nefajčí, nepije alkohol a neberie drogy.

Poučil som svoje dieťa o tom, aby akúkoľvek zmenu zdravotného stavu nahlásil vedúcemu oddielu alebo zdravotníčke.

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 a že dieťa si dieťa budem musieť z tábora bezodkladne odviezť na vlastné náklady a bez nároku na vrátenie čiastky za nevyužité služby.

Vypíšte alergie, zdravotné obmedzenia, trvalo užívané lieky, príp. zdravotné zvláštnosti:

Vie dieťa plávať? áno - nie (zakrúžkovať skutočný stav)

Miesto pobytu rodičov, resp. kontaktnej osoby počas letného tábora

(meno, adresa a tel. číslo)

Prehlásenie nesmie byť staršie ako tri dni pred nástupom do letného tábora

V Košiciach dňa

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

VYJADRENIE OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

(hore uvedeného dieťaťa, ktoré sa zúčastní detského letného tábora)

Vypíšte alergie, zdravotné obmedzenia, trvalo užívané lieky, príp. zdravotné zvláštnosti:

V Košiciach dňa:2011

Podpis a pečiatka ošetrojúceho lekára