

Prehlásenie o bezinfekčnosti účastníka

Čestne prehlasujem, že môj syn / dcéraneprejavuje príznaky akútneho ochorenia a orgán na ochranu zdravia ani ošetrojúci lekár mu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Je zdravotne pôsobilý/á pre pobyt v detskom tábore. 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, horúčkové ochorenie s vyrážkami a pod.).

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.

Dňa

Meno, priezvisko, adresa a podpis zákonného zástupcu

.....

Prehlásenie o bezinfekčnosti odovzdajte, prosím, pri nástupe dieťaťa do tábora

(nesmie byť staršie ako 3 dni!!!!).

Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Prekonané choroby:.....

Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu tábora !

Je - nie je alergické / ak áno – uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu

.....

Je – nie je potrebné dieťaťu pred cestou podať KINEDRYL.

Povahové vlastnosti dieťaťa :

.....

Podpis zákonného zástupcu