

Vyhlásenie

nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom

Vyhlasujem, že dieťanarodené:.....
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.

Vdňa.....

Meno, priezvisko, adresa, tel. číslo a podpis zákonného zástupcu dieťaťa

.....
Podpis

POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

V prípade pobytového tábora vyplní lekár – najskôr 1 mesiac pred začiatkom tábora

Potvrdzujem, že dieťanarodené.....

Je / nie je (hodiace sa podčiarknúť)
zdravotne spôsobilé

zúčastniť sa detskej táborovej rekreácie organizovanej Centrom voľného času, Ul. M. R.
Štefánika č.17, 965 01 Žiar nad Hronom

v termíne :na mieste:

- dieťa **nie je** alergické
- dieťa **je** alergické na:.....
- dieťa **neužíva** pravidelne lieky
- dieťa **pravidelne užíva** lieky:.....

Vdňa.....

.....
Pečiatka a podpis lekára