

Vyhlásenie zákonného zástupcu o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Vyhlásenie

Vyhlasujem, že dieťa: dát. narodenia:.....

Bytom:

je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve aj s ohľadom na charakter zotavovacieho podujatia.

Dieťa pravidelne užíva lieky áno – nie * Ak áno, aké: (názov lieku, dávkovanie a frekvencia užívania lieku).....

Dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia. Dieťa nemá nariadené karanténne opatrenie alebo zákonný zástupca nedisponuje informáciou, že by dieťa počas 14 dní predchádzajúcich dňu odchodu na zotavovacie podujatie prišlo do kontaktu s osobou chorou na prenosné ochorenie alebo osobou podozrivou z nákazy prenosným ochorením. Podľa informácií dostupných zákonnému zástupcovi, žiadna z osôb, s ktorými dieťa žije v spoločnej domácnosti, neprišla v priebehu posledných 14 dní do styku s osobami, ktoré prekonali prenosné ochorenie.

Som si vedomý(á), že pri zmene zdravotného stavu dieťaťa a prejave príznakov prenosného ochorenia (napríklad zvýšená teplota, vracanie, hnačka) sa dieťa nemôže zúčastniť zotavovacieho podujatia.

.....
.....

Dieťa sa môže / nemôže kúpať v bazéne: môže / nemôže saunovať (nehodiace sa preškrtnúť)

Tel. č. na zákonného zástupcu počas DLT:

Dátum :

Najskôr 1 deň pred nástupom do tábora

Nezabudnite pripojiť kópiu karty poistenca.

.....

podpis rodiča/zákonného zástupcu