

PÍSOBNÉ VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Vyhlasujem, že dieťa bytom číslo preukazu poistenca 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 v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napríklad hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Súčasne potvrdzujem, že dieťa nemá vo vlasoch alebo na/v inej časti tela parazity. Zároveň prehlasujem, že moje dieťa má osvojené základné hygienické návyky (umývanie, obliekanie). Je mi známe, že ak sa pri vstupnej prehliadke v tábore zistí, že moje prehlásenie je nepravdivé, dieťa bude musieť opustiť tábor na vlastné náklady bez nároku na vrátenie ceny zájazdu. 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 a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

PÍSOBNÉ VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA NESMIE BYŤ STARŠIE AKO 1 DEŇ. PRED NÁSTUP NA POBYT

Spoločne s preukazom poistenca ho predloží zákonný zástupca dieťaťa v deň nástupu na pobyt (k vlaku – autobusu).

V dňa

Meno, priezvisko, adresa, podpis zákonného zástupcu

ZÁKLADNÉ INFORMÁCIE

TERMÍN	NÁZOV TÁBORA	MIESTO
MENO A PRIEZVISKO DIEŤATA	RODNÉ ČÍSLO	BYDLISKO (PŠČ)
ČÍSLO ZDRAVOTNEJ POISŤOVNE	KONTAKT ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1	KONTAKT ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

KONTAKT NA PRÍBUZNÝCH PRI NEPRÍTOMNOSTI RODIČOV

DÔLEŽITÉ INFORMÁCIE PRE VEDÚCICH

Lieky, ktoré dieťa užíva:

Alergie na:

Choroby za posledných 12 mesiacov:

Krajiny, ktoré dieťa navštívilo za posledných 30 dní:

Zdravotné zvláštnosti a upozornenia pre vedúcich: