

# VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

(odovzdajte v deň nástupu zdravotníkovi spolu s kópiou preukazu poistenca)

Meno dieťaťa: .....

Bydlisko: .....

Vyhlasujem, že moje dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že príslušný orgán verejného zdravotníctva 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 prenosné ochorenie (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Dieťa má osvojené základné hygienické návyky a zásady slušného správania. Poučil/a som svoje dieťa o tom, aby akúkoľvek zmenu zdravotného stavu nahlásilo vedúcemu oddielu alebo zdravotníkovi.

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

.....  
.....

Dieťa je /označte x/ dobrý plavec ..... čiastočný plavec ..... neplavec .....

Som si vedomý/á právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý/á, že by som sa dopustil/a priestupku podľa § 38 zák. č. 126/2006 Z.z. o verejnom zdravotníctve.

**Prehlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom do letného tábora.**

V .....

Dňa ..... Meno, priezvisko, adresa, tel.č. a podpis zákonného zástupcu

## VYJADRENIE OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

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

**Potvrdzujem týmto, že dieťa  
JE ZDRAVÉ A MÔŽE SA ZÚČASTNIŤ DETSKÉHO (TEENAGERSKÉHO) TÁBORA  
V TERMÍNE 3.-9.7.2016**

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

.....  
.....

V .....

Dňa .....  
.....  
Podpis a pečiatka ošetrojúceho lekára

**Vyjadrenie ošetrojúceho lekára nesmie byť staršie ako 1 mesiac pred začiatkom letného tábora, t.j. nech je z obdobia od 6.6. – 1.7.2016.**