

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤAŤA

1. Vyhlasujem, že dieťa, 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).

2. Vedeniu tábora oznamujem, že dieťa trpieva týmito ťažkosťami (upozornite na konkrétne ťažkosti a čo dieťaťu pomáha, či je na niečo alergické):

3. Upozorňujem u svojho dieťaťa na tieto zvláštnosti (napr. v povahe, v správaní a pod.):

4. Upozorňujem u svojho dieťaťa alergiu na potraviny, prípadne bezlepkovú diétu alebo iný závažný problém s potravinami:

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.

V dňa 28.7.2017

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

VYJADRENIE KU ZDRAVOTNÉMU STAVU DIEŤAŤA

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dieťa prekonalo tieto ochorenia:

.....
.....
.....

Dieťa *trpí - netrpí** týmito ťažkosťami:

.....
.....
.....

Dieťa je sledované pre nasledujúce diagnózy (uved'te slovne aj číselne):

.....
.....
.....

Záver:

Zdravotný stav dieťaťa *umožňuje - neumožňuje* * (udajte dôvod) plné zapojenie do režimu pohybovej aktivity a výchovného programu v detskom tábore.

.....
.....
.....

Pre režim dieťaťa je potrebné dodržať nasledujúce podmienky:

.....
.....
.....
.....

Zaradenie dieťaťa do tábora *doporučujem - nedoporučujem* .*

.....
Dátum

.....
Pečiatka a podpis
ošetrojúceho lekára

*) nehodiace sa preškrtnite