

VYHLÁSENIE LEKÁRA

Vyhlasujem, že dieťa:

trvale bytom:

dátum narodenia:

je v dobrom zdravotnom stave a schopné zúčastniť sa letného pobytového tábora.

Iné:

V dňa /**potvrdenie nie staršie ako 1 mesiac pred nástupom do tábora**/

.....
podpis a pečiatka lekára

VYHLÁSENIE RODIČA

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 výrazkami, COVID-19). 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 - že dieťa posielam na pobyt zdravé a bez akútnych zdravotných problémov - že v našej rodine ani v jej bezprostrednom okolí sa v poslednom období nevyskytla žiadna infekčná choroba - že dieťa nemá parazity vo vlasoch - že dieťa má osvojené základné hygienické návyky a zásady slušného správania - že dieťa nefajčí, nepije alkohol a neberie drogy. Poučil som svoje dieťa o tom, aby akúkoľvek zmenu zdravotného stavu nahlásil vedúcemu oddielu alebo zdravotníčke. Aby nekonzumovalo nič čo nájde v prírode (huby, plody, bobule...). Som si vedomý/á právnych a finančných dôsledkov, ktoré by pre mňa vyplynuli po zistení nepravdivosti niektorého z údajov, resp. keby vzniklo zdravotné ohrozenie kolektívu v tábore.

Dieťa, ktoré počas tábora závažne poruší táborový poriadok (fajčenie, alkohol, drogy a iné), nerespektuje režim dňa, program tábora alebo závažne poruší disciplínu svojím správaním, bude z pobytu vylúčené. V tomto prípade NEMÁ rodič právo na úhradu za nevyužité služby, ktoré dieťa nevyužilo vlastnou vinou.

V dňa /**potvrdenie podpisujete s dátumom nástupu do tábora**/

.....
podpis zákonného zástupcu