

Potvrdenie od lekára

Meno dieťaťa:
Dátum narodenia:.....

Dieťa je zdravotne spôsobilé zúčastniť sa tábora.

Dňa..... podpis a pečiatka lekára

Čestné prehlásenie rodiča o zdravotnom stave dieťaťa

(je potrebné vyplniť v deň nástupu do tábora)

Má alergiu?	Áno	Nie
O aký druh alergie sa jedná?		
Iné závažné ochorenia?	Áno	Nie
Intolerancia?	Áno	Nie
O aký druh sa jedná?		

Vyhlasujem, že

dieťa**bytom**
neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a 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 osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na Covid – 19.

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia a 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 ďalších zákonov.

V Dňa :

Meno a priezvisko zák. zástupcu:

Adresa zákonného zástupcu:
