**Čestné prehlásenie o zdravotnom stave dieťaťa**

(Vytlačiť a odovzdať spolu s fotokópiou preukazu poistenca pri nástupe do tábora)

|  |
| --- |
|  |

**Meno a priezvisko:**

|  |
| --- |
|  |

**Číslo preukazu poistenca:**

1. Prehlasujem, že naše dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny

úrad zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast

menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný

dozor alebo lekársky dohľad).

2. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia, alebo iné

osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca

do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia (napr. hnačka, angína,

vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

3. 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.

4. Prehlasujem, že dieťa má osvojené základné hygienické návyky (umývanie, obliekanie, ..).

5. Som si vedomý/á, že po zistení nepravdivosti niektorých údajov bude moje dieťa vrátené z tábora na moje vlastné náklady a bez nároku na vrátenie peňazí.

**Vypíšte alergie, zdrav. obmedzenia a trvalo užívané lieky:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Dátum: Podpis rodiča:**