

## Vyhlásenie o bezinfekčnosti a zdravotnom stave

/odovzdávať v deň odchodu vedúcemu pri autobuse spolu **s fotokópiou preukazu poistenca/**

Vyhlasujem že dieťa (meno a priezvisko) ..... bytom v

.....  
neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanej nenariadili karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by menovaná alebo iné osoby, ktoré s ňou 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).

Prehlasujem, že na pobyt idem zdravý (á), bez akútnych zdravotných problémov a že posledné ochorenie neskončilo skôr ako tri dni pred začatím pobytu!

Som si vedomý (á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý (á), že by som sa dopustil (a) priestupku podľa §38 zákona č. 126/2006 Z. z. o verejnom zdravotníctve o zmene a doplnení niektorých zákonov, moje dieťa bude vrátené z tábora na moje vlastné náklady a bez nároku na vrátenie neodrekreovanej finančnej čiastky.

Vypíšte alergie, zdravotné obmedzenia a trvalo užívané lieky:.....

V..... dňa.....

.....  
podpis

## Vyhlásenie o bezinfekčnosti a zdravotnom stave

/odovzdávať v deň odchodu vedúcemu pri autobuse spolu **s fotokópiou preukazu poistenca/**

Vyhlasujem že dieťa (meno a priezvisko) .....

bytom v .....

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár menovanej nenariadili karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by menovaná alebo iné osoby, ktoré s ňou 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).

Prehlasujem, že na pobyt idem zdravý (á), bez akútnych zdravotných problémov a že posledné ochorenie neskončilo skôr ako tri dni pred začatím pobytu!

Som si vedomý (á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý (á), že by som sa dopustil (a) priestupku podľa §38 zákona č. 126/2006 Z. z. o verejnom zdravotníctve o zmene a doplnení niektorých zákonov, moje dieťa bude vrátené z tábora na moje vlastné náklady a bez nároku na vrátenie neodrekreovanej finančnej čiastky.

Vypíšte alergie, zdravotné obmedzenia a trvalo užívané lieky:.....

V..... dňa.....

.....  
podpis