

PREHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Toto prehlásenie je potrebné odovzdať v deň nástupu do tábora spolu s kartičkou poistenca.

Termín tábora.....

Účastník

Meno..... Priezvisko

Dátum nar. Ulica,č.d. Mesto.....PSČ.....

Zákonný zástupca

Meno..... Priezvisko

Dátum narodenia..... Tel. kontakt:.....

Kontaktná osoba v prípade neprítomnosti rodičov

Meno..... Priezvisko

Tel. kontakt:..... Adresa:

Prehlásenie zákonného zástupcu:

1. Prehlasujem, že dieťa posielam na pobyt zdravé, bez akútnych zdravotných problémov a že posledné ochorenie skončilo skôr ako 3 dni pred nástupom na pobyt!
2. Prehlasujem, že v našej rodine ani v jej bezprostrednom okolí sa nevyskytuje, ani sa v poslednom čase nevyskytla žiadna infekčná choroba!
3. Prehlasujem, že dieťa má osvojené základné hygienické návyky!
4. Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť údajov, a že som nič nezamlčal.
5. Sme si vedomí, že po zistení nepravdivosti niektorých z údajov bude moje dieťa vrátené z tábora na moje vlastné náklady a bez nároku na vrátenie neodrekreovanej finančnej čiastky!

INFORMÁCIE PRE ZDRAVOTNÍKA

Alergia na :.....

Lieky, ktoré užíva.....

Iné informácie pre zdravotníka.....

Potvrdenie nesmie byť staršie ako dva dni pred nástupom na pobyt.

V dňa

Podpis zákonného zástupcu