



Vyhlasenie rodiča (zákonného zástupcu) o bezinfekčnosti
Odovzdať pri nástupe do tábora!

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Adresa bydliska

Prehlasujem, že moje dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, výtok z uší, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod.) 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). Nie je mi známe, že by dieťa prišlo v priebehu posledného týždňa do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Dieťaťu sme zároveň prekontrolovali vlasy a prehlasujeme, že vši nemá. Ďalej prehlasujem, že naše dieťa nefajčí, nepije alkohol a neberie drogy, a že bolo poučené o zásadách bezpečnosti a dodržiavania poriadku počas celého pobytu v dennom Športovom kempe 2024. Počas tohto pobytu je zakázané okrem fajčenia a požitia alkoholu a omamných látok i konzumácia energetických nápojov. Zaväzujem sa, že škody na majetku spôsobené mojím dieťaťom uhradím v plnej výške a súhlasím s tým, že v prípade nedodržania týchto nariadení zodpovednosť za konanie neplnoletého účastníka Športového kempu 2024 preberá jeho zákonný zástupca.

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.

Meno a priezvisko rodiča:

Telefonický kontakt rodiča:

V dňa

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu dieťaťa)