

PREHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI DIEŤAŤA
(potvrdenie nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom do tábora)

Potvrdzujem, že moje dieťa _____, nar. _____

bytom _____, je zdravotne spôsobilé zúčastniť sa letného tábora organizovaného RKC Farnosťou Abrahám v dňoch 15. – 20. 7. 2024 v RZ Paradise v Kunerade, neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva, ani lekár všeobecnej 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 iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v 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, ...).

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.

Svojím podpisom potvrdzujem, že ako zákonný zástupca som prevzal poučenie dotknutej osoby a som s ním uzrozmeneý.

Dátum, miesto: _____

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: _____

Podpis zákonného zástupcu: _____

Zdravotný dotazník

Nevolnosť pri cestovaní: _____

Aktuálne nasadené lieky + dávkovanie: _____

Iné: _____

Odovzdať pred nástupom do tábora do rúk vedúcich tábora spolu s kópiou preukazu poistenca!