

## **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 14. - 19. 7. 2025 v CVČ Brestovec (ECAV), 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**

Nevôľnosť pri cestovaní: \_\_\_\_\_

Aktuálne užívané lieky + dávkovanie: \_\_\_\_\_

Iné: \_\_\_\_\_

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