**ČESTNÉ VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

**O Zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

**Pre účasť na Golem tábore v termíne 06.08.2022 – 12.08.2022**

Meno a priezvisko dieťaťa: ...............................................................................................................

Dátum narodenia: ...............................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ...............................................................................................................

Zdravotný stav dieťaťa: ...............................................................................................................

Špeciálna strava, užívanie liekov: ...............................................................................................................

**O bez infekčnosti**

Čestne vyhlasujem, že moje Dieťa ............................................................ neprejavuje príznaky akútneho

ochorenia a orgán na ochranu zdravia ani ošetrujúci lekár mu nenariadil karanténne opatrenie. Je zdravotne

spôsobilý/á pre pobyt v detskom tábore. Nie je mi známe, že osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s prenosovými ochoreniami.

Nie je mi známe, že by som ja, a aj iné osoby žijúce so mnou v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatných dvoch týždňov do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V ................................. dňa .............................

meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu: ..........................................................

podpis rodiča/zákonného zástupcu: ..........................................................