

ČESTNÉ VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

O Zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Pre účasť na Golem tábore v termíne 07.08.2021 – 13.08.2021

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 ošetrojúci 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: