

Vyhlásenie zákonného zástupcu o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

(odovzdajte v deň nástupu zdravotníkovi spolu s **kópiou preukazu poistenca, zdravotné prehlásenie nesmie byť staršie ako jeden deň pred nástupom do tábora**)

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Vyhlasujem, že: (Správnu možnosť označte krížikom)

Dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve aj s ohľadom na charakter zotavovacieho podujatia: áno nie

Dieťa pravidelne užíva lieky: áno nie

Lieky, dávkovanie:.....

.....

Intolerancie a alergie:.....

Dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia.

Dieťa nemá nariadené karanténne opatrenie alebo zákonný zástupca nedisponuje informáciou, že by dieťa počas 14 dní predchádzajúcich dňu odchodu na zotavovacie podujatie prišlo do kontaktu s osobou chorou na prenosné ochorenie alebo osobou podozrivou z nákazy prenosným ochorením.

Podľa informácií dostupných zákonnému zástupcovi, žiadna z osôb, s ktorými dieťa žije v spoločnej domácnosti, neprišla v priebehu posledných 14 dní do styku s osobami, ktoré prekonalí prenosné ochorenie.

Som si vedomý(á), že pri zmene zdravotného stavu dieťaťa a prejave príznakov prenosného ochorenia (napríklad zvýšená teplota, vracanie, hnačka) sa dieťa nemôže zúčastniť zotavovacieho podujatia.

Plavec: áno nie

Udeľujem súhlas so zverejnením fotografií z letného tábora na webovej stránke klubgerlach.sk, Facebook, YouTube a na marketingových materiáloch organizácie:

áno nie

V dňa
.....
podpis zákonného zástupcu