

Prehlásenie o dezinfekčnosti

Vyhlasujem, že dieťa,

bytom v neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár 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 v spoločnej 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). Tiež dieťa nemá príznaky infekcie COVID-19, t.j. zvýšená teplota, kašeľ, dýchavičnosť, atď.

Svojim podpisom vyhlasujem že pred odchodom neprišlo dieťa do styku s osobou chorou na infekčné ochorenie COVID-19, alebo podozrivou z nákazy a ani jemu, ani inému príslušníkovi rodiny, žijúcemu s ním v spoločnej domácnosti, nie je nariadené karanténne opatrenie.

Vyhlasujem, že som dôkladne skontroloval(a), či moje dieťa nemá vši. V prípade, že sa pri vstupnej prehliadke v tábore nájdú u môjho dieťaťa vši, som si vedomý, že ho vezmem domov na vlastné náklady.

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.

Prehlásenie nesmie byť staršie ako jeden deň pred nástupom do tábora. Nezabudnite priložiť kópiu karty poistenca a potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, podpísané lekárom.

Vdňa.....

Meno, priezvisko, tel. číslo a podpis zákonného zástupcu

Informácie o obmedzeniach, alergiách, liekoch o ktorých by mal byť oboznámený náš táborový zdravotník:

.....
.....
.....

Informovaný súhlas rodiča /zákonného zástupcu

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o tom, že počas tábora VeDeLePoCiBr 2025 v termíne 27.7.-3.8.2025 v Hoteli Mýto je možnosť využiť vnútorný bazén, pričom sú deti povinné dodržiavať zásady bezpečného správania a rešpektovať pokyny vedúcich. Uvedomujem si dôsledky svojho súhlasu.

Súhlasím – nesúhlasím /nehodiace sa prečiarknite/ s tým, aby sa moje dieťa /meno/ sa kúpalo v bazéne s hĺbkou max 1,2m.

Dieťa je plavec – neplavec /nehodiace sa prečiarknite/

V dňa

.....

Meno, priezvisko a podpis rodiča/zák. zástupcu