

PÍ SOMNÉ VYHLÁSE NIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Vyhlasujem, že dieťa bytom v neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že Regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s nim žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu 14 dní pred nástupom do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami) a boli im nariadené karanténne opatrenie.

Súčasne potvrdzujem, že dieťa nemá vo vlasoch alebo na/v inej časti tela parazity. Zároveň prehlasujem, že moje dieťa má osvojené základné hygienické návyky (umývanie, obliekanie). Je mi známe, že ak sa pri vstupnej prehliadke do tábora zistí, že moje prehlásenie je nepravdivé, dieťa bude musieť opustiť tábor bez nároku na vrátenie poplatku.

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.

PÍ SOMNÉ VYHLÁSE NIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA NESMIE BYŤ STARŠIE AKO 1 DEŇ PRED NÁSTUPOM DO DENNÉHO TÁBORA !!!

V Bratislave, dňa

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

Adresa zákonného zástupcu

Podpis zákonného zástupcu