

## ZDRAVOTNÉ PREHLÁSENIE

Vyhlasujem, že dieťa menom.....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. črevná chrípka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s výrazkami). Vyhlasujem, že som dôkladne skontroloval/a, či moje dieťa nemá vši. V prípade, že sa pri vstupnej prehliadke v tábore nájdu 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 tri dni pred nástupom do tábora.

**Nezabudnite priložiť kópiu karty poistenca.**

V.....dňa.....

.....

Meno, tel.č. a podpis zákonného zástupcu