

PREHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Prehlasujem, že dieťa (meno, priezvisko):

narodený/á: v,

s bydliskom

neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že Regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenia (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 uplynulých 14 dní do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Vyhlasujem, že u dieťaťa sa za posledných 24 hod. nevyskytol ani jeden z nasledujúcich príznakov:

- zvýšená telesná teplota alebo triaška
- malátnosť, neprimeraná únava
- začervenané, zapálené oči s výtokom
- upchatý nos so sťaženým dýchaním nosom
- hustý skalený, zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa (nádcha)
- bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch
- suchý dusivý kašeľ
- vlhký produktívny kašeľ
- vracanie
- náhla strata chuti a čuchu
- riedka stolica niekoľkokrát denne
- novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži
- iný príznak akútnej infekcie dýchacích ciest.

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 v platnom znení.

V dňa

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa:

Telefónne číslo:

Podpis zákonného zástupcu:

***K TOMUTO PREHLÁSENIU PROSÍME PRILOŽIŤ KÓPIU PREUKAZU POISTENCA!**

SPLNOMOCNENIE
na prevzatie dieťaťa / samostatný odchod
z Denného tanečného tábora s Lúčnicou

(Vyplňujte vtedy, ak pre dieťa bude chodiť aj niekto iný ako zákonný zástupca alebo ak môže dieťa odísť z tábora samostatne.)

Meno a priezvisko **zákonného zástupcu**:

Adresa:

Telefónne číslo:

týmto **s p l n o m o c ň u j e m** tieto osoby na prevzatie:

.....
(uvedte **mená splnomocnených osôb** a ich vzťah k dieťaťu – starí rodičia, sused, priateľ, starší súrodenec...)

alebo označte, že dieťa

- **n e m ô ž e / m ô ž e *** po skončení denného programu odísť samostatne

(*nehodiace sa prečiarknite)

Meno a priezvisko **dieťaťa**:

Denný tanečný tábor s Lúčnicou v dňoch (dátum od – do)

a týmto preberám za neho na seba plnú zodpovednosť.

V dňa

Podpis zákonného zástupcu:

.....