

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAĎA

podľa Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva SR č. 526/2007 Z. z. z 15. augusta 2007, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na zotavovacie podujatia

Vyhlasujem, že dieťa

bytom číslo preukazu poistenca

- a) Neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (napríklad horúčky, hnačky, zvýšená teplota, kašeľ, dýchavičnosť, bolesť v krku, strata chuti a čuchu...)
- b) 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).
- c) 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 (napríklad hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).
- d) V 14 dňoch pred odchodom neprišlo dieťa (alebo iná osoba prítomná na akcii) do styku s osobou chorou infekčným ochorením alebo podozrivou z nákazy a ani jemu, ani inému príslušníkovi rodiny žijúcemu s ním v spoločnej domácnosti, nie je nariadené karanténne opatrenie,
- e) 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 v tábore zistí, že moje prehlásenie je nepravdivé, dieťa bude musieť opustiť tábor na vlastné náklady bez nároku na vrátenie ceny zájazdu. 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.

Vyhlásenie o zdravotnom stave dieťaťa, spoločne s kópiou preukazu poistenca predloží zákonný zástupca dieťaťa v deň nástupu do zariadenia alebo na pobyt v zariadení.

V dňa

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

.....

.....
Podpis zákonného zástupcu

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAĎA
NESMIE BYŤ STARŠIE AKO 1 DEŇ PRED NÁSTUPOM DO TÁBORA**