



## \*Denný atletický tábor AŠK Slávia Trnava\*

Termín: 12.7.2021 – 16.7.2021

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo:.....

Zdravotná poisťovňa: ..... Adresa bydliska: .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Adresa bydliska zákonného zástupcu: .....



Dátum: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

### UYHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

*Vyplní zákonný zástupca dieťaťa.*

Dolupodpísaný/á/..... týmto prehlasujem, že moje dieťa

..... je zdravé, bez akútnych zdravotných problémov, že posledné ochorenie neskončilo menej ako tri dni pred začatím tábora!

Ďalej prehlasujem že:

1. V našej rodine ani v jej bezprostrednom okolí sa nevyskytuje, ani sa v poslednom čase nevyskytla infekčná choroba.
2. Dieťa má základné hygienické návyky!
3. Dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, 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).
4. Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

**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.**

Vypíšte alergie, zdravotné obmedzenia a trvalo užívané lieky:

.....  
.....

Dátum.....

.....  
podpis zákonného zástupcu

Dolupodpísaný /á/..... týmto prehlasujem, že moje dieťa

..... **môže / nemôže** chodiť z denného tábora bez sprievodu domov.

Dátum .....

.....  
podpis zákonného zástupcu