|  |
| --- |
|  |
| **Vyhlásenie o BEZINFEKČNOSTI DIEŤAŤA***odovzdá dieťa v deň nástupu pri zdrav.prehliadke zdravotníkovi spolu s kópiou* ***preukazu poistenca*** |
| **Meno dieťaťa:**  |   |
| **Dátum nar.:**  |   |
| **Prehlasujem:** 1. že dieťa posielam na pobyt zdravé, nejaví známky akútneho ochorenia a nemá príznaky infekcie napr. zvýšenú teplotu, kašeľ, bolesti hrdla, a pod.
2. že dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, neprišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na infekčné ochorenie a ani jemu, ani inému príslušníkovi rodiny, žijúcemu s ním v spoločnej domácnosti, nie je nariadené karanténne opatrenie**.**
3. že dieťa nemá vši , hnidy
4. že ak dieťa užíva antibiotiká a je nutné ich doužívať ešte počas pobytu, rodič je povinný predložiť potvrdenie od lekára, že dieťa môže byť zaradené do kolektívu, inak nemôžeme dieťa vziať do tábora.
5. **Poučil som svoje dieťa o tom, aby akúkoľvek zmenu zdravotného stavu ihneď nahlásil animátorovi a zdravotníkovi**
6. Som si vedomý/á, že po zistení nepravdivosti niektorého z vyššie uvedených údajov bude moje dieťa

vrátené  z letného tábora Twistovo domov na moje vlastné náklady bez nároku vrátenia peňazí. |
| **Prosíme, vypíšte alergie, zdravotné a stravovacie obmedzenia, trvalo užívané lieky, príp. iné...** Počas pobytu sme za vaše deti zodpovední, preto je nutné vedieť o dieťati čo najviac, aby sme vedeli včas reagovať na možné vzniknuté situácie – napr. námesačnosť, pomočovanie, astma a pod...a to aj v prípade, že sa už dávnejšie takéto problémy nevyskytli |
|  ................................................................................................................................................................................................................................. |
|   |
| V....................dňa.......... tel.kontakt ................................. ................................................ |
|  **Podpis rodiča** |
| **Potvrdenie od rodičov nesmie byť staršie ako jeden deň** |
| Potvrdenie od lekáraPotvrdzujem, že dieťa menom:............................................................. nejaví známky akútneho ochorenia, nebolo mu nariadené karanténne opatrenie a je zdravotne spôsobilé na účasť v detskom letnom tábore.V..................... dňa..................... ....................................................................................... **Pečiatka a podpis lekára****Bez potvrdeného vyhlásenia od lekára nebude možný nástup Vášho dieťaťa do tábora. Potvrdenie lekára nesmie byť staršie ako jeden mesiac.**  Nenechávajte si návštevu lekára na poslednú chvíľu, váš pediater môže byť napr.na dovolenke.   |
| Vyhlásenie dieťa odovzdá v deň nástupu do tábora, neposielajte ho mailom ani poštou |