|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **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 lekára Potvrdzujem, 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 | |