|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Vyhlásenie O BEZINFEKČNOSTI DIEŤAŤA**  **Denný tábor**  *odovzdá dieťa v deň nástupu pri zdrav.prehliadke spolu s kópiou* ***preukazom 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...** | |
| ................................................................................................................................................................................................................................. | |
|  | |
| V....................dňa.......... tel.kontakt ................................. ................................................ | |
| **Podpis rodiča** | |
| **Potvrdenie od rodičov nesmie byť staršie ako jeden deň** | |
| Pre denný tábor potvrdenie od lekára nie je potrebné | |