|  |
| --- |
|   |
| **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 |