

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

(vyjadrenie lekára vydané najskôr mesiac pred nástupom do tábora)

tábor organizuje:	Slovenský skauting, 68. zbor Biele vrany Košice 4. oddiel vlčat Canilu
miesto:	Renčišov – Búče
termín:	7. 7. – 16. 7. 2023 (10 dní)
veková kategória:	7 - 12 rokov
forma:	letný skautský tábor v chate

Dieťa,

dát. narodenia, rodné číslo,

adresa,
ktoré sa prihlasuje do vyššie uvedeného skautského tábora,

- trpí chorobou alebo
má časté choroby:

--

- má alergiu na
(bodnutie hmyzom,
zvieratá a pod.):
- nesmie užívať lieky:

--

- má krvnú skupinu:

--

- proti tetanu bolo
očkované dňa:

--

Upozorňujem na:

--

Po zdravotnej stránke menované dieťa

- **nie je schopné**
- **je schopné účasti v letnom skautskom tábore.**

V dňa

pečiatka a podpis lekára

Vyhlásenie o bezinfekčnosti dieťaťa - účastníka tábora

(vyhlásenie rodiča/zákonného zástupcu nie staršie ako jeden deň pred nástupom do tábora)

Vyhlasujem, že dieťa

.....
bytom v

- **neprejavuje príznaky akútneho ochorenia** (napríklad horúčky alebo hnačky),
- **neprejavuje a ani v posledných dvoch týždňoch neprejavovalo príznaky vírusového infekčného ochorenia** (horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, náhla strata chuti a čuchu a pod.)
- a 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).

Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, **prišli v priebehu posledných dvoch týždňov do styku s osobami, ktoré ochoreli na infekčné ochorenie** (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami, Covid-19).

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.

V dňa

Meno, priezvisko a podpis zákonného zástupcu:

.....
Telefón a adresa:

.....