

VYHLÁSENIE RODIČOV

Odovzdajte, prosím, v deň nástupu dieťaťa.

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa na účely účasti maloletého na letnom tábore:

Vyhlasujem, že dieťa

Bytom, neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár 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 v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie /napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami, Covid-19 a netrpí cestovateľskou anamnézou/.

V dňa.....

Pečiatka a podpis lekára

Vyhlasenie rodičov:

Vyhlasujem, že moje dieťa či iná osoba prítomná na akcii 14 dní pred začatím tábora neprišlo do styku s osobou chorou na infekčné ochorenie alebo podozrivou z nákazy a ani jemu, ani inému príslušníkovi rodiny žijúcemu s ním v spoločnej domácnosti nie je nariadené karanténne opatrenie.

Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa: Špeciálne upozornenie pre vedúceho tábora (nenútiť ho k jedeniu, nedovoliť mu..., nemal by..... atď.)

.....
.....

Počas pobytu lieky nesmú byť u dieťaťa, odovzdajte ich označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu tábora

K prihláške, prosím, pripojte aj kópiu zdravotného preukazu.

Ako zákonný zástupca dieťaťa **súhlasím so spracúvaním fotografií** a iných obrazových záznamov môjho dieťaťa, získaných počas činnosti letného tábora, na účely propagácie činnosti jazykovej školy eXtra a ich uverejnením na webovej, facebookovej stránke eXtra alebo na Youtube. Uvedený súhlas je platný až do písomného odvolania.

V dňa.....

Podpis rodiča, zákonného zástupcu

POTVRDENIE

Potvrďujem, že moje dieťa:

a) bude odchádzať z jazykového tábora

- samo
- v sprievode rodičov

Som si vedomý /-á/ právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý /-á/ , že by som sa dopustil /-a/ priestupku podľa § 38 zákona č. 126/2006 Z.z. o verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V.....dňa.....

Podpis rodiča, zákonného zástupcu