

# POTVRDENIE

o zdravotnom stave a bezinfekčnosti  
k letnému stretnutiu mladých CAMP eparchie 2023

meno a priezvisko: .....

dátum narodenia: .....

adresa bydliska: .....

Zdravotný stav: .....

Dôležité upozornenia (alergie, užívanie liekov, obmedzenia a iné):

.....

Dátum, pečiatka a podpis lekára: .....

**POZOR!!!** Potvrdenie od lekára (nie staršie ako týždeň) je potrebné odovzdať vedúcim letného stretnutia v deň nástupu spolu s preukazom/kartičkou poistenca.

✂-----

## VYHLÁSENIE

zákonného zástupcu o bezinfekčnosti:

Čestne vyhlasujem, že moje dieťa ..... bytom v ..... neprejavuje príznaky akútneho ochorenia 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 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 a pod.)

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 .....

Telefónne číslo rodiča/rodičov .....

Meno, priezvisko rodiča/zákonného zástupcu: .....

Adresa rodiča/zákonného zástupcu: .....

Podpis rodiča/zákonného zástupcu: .....

**POZOR!!!** Vyhlásenie je potrebné odovzdať vedúcim tábora v deň nástupu dieťaťa na letné stretnutie. Vyhlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň.