

POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAĽA

účasť v letnom tábore upravuje vyhláška Ministerstva zdravotníctva SR č. 526/2007 Z. z. zo dňa 15. augusta 2007, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na zotavovacie podujatia § 4

1. Na zotavovacom podujatí sa môže zúčastňovať dieťa, ak
 - a) je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve aj s ohľadom na charakter zotavovacieho podujatia,
 - b) neprejavuje príznaky akútneho ochorenia,
 - c) nemá nariadené karanténne opatrenie, alebo počas 14 dní predchádzajúcich odchodu na zotavovacie podujatie neprišlo do kontaktu s osobou chorou na prenosné ochorenie alebo osobou podozrivou z nákazy prenosným ochorením.
2. Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti podľa odseku 1 písm. a) vydá rodičovi, opatrovníkovi, poručníkovi alebo inej fyzickej osobe, ktorá má maloleté dieťa zverené do osobnej starostlivosti, osobe, ktorá má dieťa v náhradnej osobnej starostlivosti, osobe, ktorá má dieťa v pestúnskej starostlivosti, osobe, ktorá má záujem stať sa pestúnom a má dieťa dočasne zverené do starostlivosti alebo štatutárnemu zástupcovi zariadenia, v ktorom sa vykonáva rozhodnutie súdu (ďalej len „zákonný zástupca“), lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast najskôr jeden mesiac pred začiatkom zotavovacieho podujatia; ak dieťa užíva lieky alebo jeho zdravotný stav si vyžaduje obmedzenie záťaže, súčasťou potvrdenia sú aj tieto skutočnosti.
3. Skutočnosti uvedené v odseku 1 písm. b) a c) potvrdzuje zákonný zástupca dieťaťa v písomnom vyhlásení. Zákonný zástupca dieťaťa predloží potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa a vyhlásenie nie staršie ako jeden deň organizátorovi, ak ide o školy v prírode, vysielajúcej škole alebo vysielajúcemu predškolskému zariadeniu.

Lieky, ktoré dieťa užíva:
Alergie na:
Choroby za posledných 12 mesiacov:
Krajiny, ktoré dieťa navštívilo za posledných 30 dní:
Potravinové intolerancie alebo špeciálne diéty:
Zdravotné zvláštnosti a upozornenia:

Posúdil(a) som horeuvedené informácie o zdravotnom stave a vyšetřil(a) som dieťa a potvrdzujem, že nie je mi známa žiadna zdravotná prekážka, ktorá by bránila v účasti dieťaťa v dennom detskom tábore.

V dňa

.....
podpis a pečiatka lekára/lekárky

POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE NESMIE BYŤ STARŠIE AKO 1 MESIAC PRED NÁSTUPOM DO TÁBORA

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

podľa Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva SR č. 526/2007 Z. z. z 15. augusta 2007, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na zotavovacie podujatia

Vyhlasujem, že dieťa

bytom číslo preukazu poistenca

- a) Neprejavuje príznaky akútneho ochorenia (napríklad horúčky, hnačky, zvýšená teplota, kašeľ, dýchavičnosť, bolesť v krku, strata chuti a čuchu...)
- b) 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).
- c) 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 (napríklad hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).
- d) V 14 dňoch pred odchodom neprišlo dieťa (alebo iná osoba prítomná na akcii) do styku s osobou chorou infekčným ochorením alebo podozrivou z nákazy a ani jemu, ani inému príslušníkovi rodiny žijúcemu s ním v spoločnej domácnosti, nie je nariadené karanténne opatrenie,
- e) Nemá vo vlasoch alebo na/v inej časti tela parazity

Zároveň prehlasujem, že moje dieťa má osvojené základné hygienické návyky (umývanie, obliekanie). Je mi známe, že ak sa pri vstupnej prehliadke v tábore zistí, že moje prehlásenie je nepravdivé, dieťa bude musieť opustiť tábor na vlastné náklady bez nároku na vrátenie ceny zájazdu. 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.

Vyhlásenie o zdravotnom stave dieťaťa, spoločne s kópiou preukazu poistenca predloží zákonný zástupca dieťaťa v deň nástupu do zariadenia alebo na pobyt v zariadení.

V dňa

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

.....

.....
Podpis zákonného zástupcu

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA
NESMIE BYŤ STARŠIE AKO 1 DEŇ PRED NÁSTUPOM DO TÁBORA**