

## VYHLÁSENIE rodiča

Vyhlasujem, že dieťa

.....  
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 spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie ( napr. hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkovité ochorenie s vyrážkami).

Sám 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 zmene o doplnení niektorých zákonov.

Súhlasím s tým, aby sa moje dieťa kúpalo v rybníkoch v okolí kempu Milovy.

Dieťa je plavec / neplavec a môže byť v rybníku s rukávnikmi / bez rukávnikov.  
(prosím zakrúžkujte správne odpovede)

### Zákonný zástupca:

Meno, priezvisko : .....

Adresa: .....

Rýchly tel. kontakt: .....2.tel.kontakt: .....

V .....dňa.....Podpis zákonného zástupcu .....

Na druhú stranu prosíme uviesť: alergie na lieky, jedlo a iné dôležité informácie, ktoré by sme mali vedieť.

**Prosíme urobiť pedikulózne opatrenia, t.j. prezrieť vlasy dieťaťu,  
či sa nevyskytujú vši.**

*(Text vyhlásenia vyplýva z Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva SR č.526 z  
15.8.2007)*

## VYHLÁSENIE rodiča

Vyhlasujem, že dieťa

.....  
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 spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie ( napr. hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkovité ochorenie s vyrážkami).

Sám 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 zmene o doplnení niektorých zákonov.

Súhlasím s tým, aby sa moje dieťa kúpalo v rybníkoch v okolí kempu Milovy.

Dieťa je plavec / neplavec a môže byť v rybníku s rukávnikmi / bez rukávnikov.  
(prosím zakrúžkujte správne odpovede)

### Zákonný zástupca:

Meno, priezvisko : .....

Adresa: .....

Rýchly tel. kontakt: .....2.tel.kontakt: .....

V .....dňa.....Podpis zákonného zástupcu .....

Na druhú stranu prosíme uviesť: alergie na lieky, jedlo a iné dôležité informácie, ktoré by sme mali vedieť.

**Prosíme urobiť pedikulózne opatrenia, t.j. prezrieť vlasy dieťaťu,  
či sa nevyskytujú vši.**

*(Text vyhlásenia vyplýva z Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva SR č.526 z  
15.8.2007)*