

## Vyhlasenie zákonného zástupcu o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa / <i>Имя та призвище дитини</i>	
Dátum narodenia dieťaťa / <i>Дата народження</i>	
Adresa trvalého pobytu dieťaťa / <i>Адреса</i>	
Meno, priezvisko, adresa a telefónne číslo zákonného zástupcu* / <i>Имя та призвище, адреса і тел. законного представника</i>	

Vyhlasujem, že:\*\*

Dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve aj s ohľadom na charakter zotavovacieho podujatia.

*Я заявляю, що:\*\**

*Дитина за станом здоров'я придатна для перебування в колективі відпочинкового заход*

Áno

Nie

Dieťa pravidelne užíva lieky / *Дитина регулярно приймає ліки.*

Áno

Nie

Ak áno, aké: (názov lieku, dávkovanie a frekvencia užívania lieku) / *Якщо так, то що: (назва препарату, дозування та частота вживання препарату)*

.....  
.....  
.....

- Dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia.
- Dieťa nemá nariadené karanténne opatrenie alebo zákonný zástupca nedisponuje informáciou, že by dieťa počas 14 dní predchádzajúcich dňu odchodu na zotavovacie podujatie prišlo do kontaktu s osobou chorou na prenosné ochorenie alebo osobou podozrivou z nákazy prenosným ochorením.
- Podľa informácií dostupných zákonnému zástupcovi, žiadna z osôb, s ktorými dieťa žije v spoločnej domácnosti, neprišla v priebehu posledných 14 dní do styku s osobami, ktoré prekonalí prenosné ochorenie.

Som si vedomý(á), že pri zmene zdravotného stavu dieťaťa a prejave príznakov prenosného ochorenia (napríklad zvýšená teplota, vracanie, hnačka) sa dieťa nemôže zúčastniť zotavovacieho podujatia.

V ..... dňa 26.7.2024

.....

*(meno, priezvisko a podpis zákonného zástupcu)  
ім'я, призвище та підпис законного  
представника*