

POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

(potvrdenie nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom do tábora)

Potvrdzujem, že moje dieťa....., nar....., bytom..... je zdravotne spôsobilé zúčastniť sa miništrantského letného tábora, v dňoch: 15. – 19. 7. 2019 v Košiciach. Neprejavuje známky akútneho ochorenia, nemá nariadené karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, prišli počas 14 dní predchádzajúcich začiatku tábora do kontaktu s osobou chorou na prenosné ochorenie alebo osobou podozrivou z nákazy prenosným ochorením (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

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 verejnom zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

dátum

podpis rodiča





Miništrantská univerzita končí v piatok 19. 7. 2019 obedom približne v čase 13:30 - 14:00 hod. Prosíme, aby pre vášho syna prišiel zákonný zástupca alebo iná vami poverená osoba. Ak si však prajete, aby sa váš syn dopravil domov sám, je potrebné aby ste v deň nástupu odovzdali informovaný súhlas/nesúhlas.

Informovaný súhlas

a) Súhlasím, aby môj syn išiel po skončení tábora domov bez doprovodu.

b) Nesúhlasím, aby môj syn išiel po skončení tábora domov bez doprovodu. Do seminára príde preňho

.....,

tel. číslo na túto osobu

dátum

podpis rodiča