



PREHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA



rezervačné číslo účastníka:.....

/odovzdať pri nástupe do autobusu, príp. pri nástupe v tábore spolu s fotokópiou preukazu poistenca/

Meno a priezvisko :..... číslo preukazu poistenca:

1. Prehlasujem, že dieťa posielam do tábora zdravé, bez akútnych zdravotných problémov a že posledné ochorenie neskončilo skôr ako tri dni pred začatím tábora.
2. Prehlasujem, že v našej rodine ani v jej bezprostrednom okolí sa nevyskytuje, ani sa v poslednom čase nevyskytla žiadna infekčná choroba.
3. Prehlasujem, že dieťa má osvojené základné hygienické návyky (umývanie, obliekanie ...).
4. Prehlasuje, že dieťa nemá vo vlasoch parazity.
5. Prehlasuje, že dieťa nefajčí, nepije alkohol a ani neužíva iné druhy návykových látok.
6. Som si vedomý/á, že po zistení nepravdivosti niektorého z údajov bude moje dieťa vrátené z tábora na moje vlastné náklady a bez nároku na vrátenie neodrekreovanej finančnej čiastky.

Miesto pobytu rodičov počas tábora (presná adresa a tel. č.):

Kontaktná osoba v prípade odcestovania rodičov (adresa a tel. č.):.....

Vypíšte alergie, zdrav. obmedzenia a trvalo užívané lieky:

.....

.....

Dieťa sa ne/môže kúpať (nehodiace sa prečiarknúť)

Dieťa sa ne / môže slniť (nehodiace sa prečiarknúť)

V dňa Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Prehlásenie nesmie byť staršie ako 1 deň pred nástupom dieťaťa na tábor!
CK AZAD s.r.o., Medvedzie 29 / 11, 027 44 Tvrdošín; **prevádzka:** DK Ružinov, Ružinovská 28, 821 03 Bratislava
Tel./fax: 02 / 4363 8247; 0905 / 279 070, 043 / 5323 961; **web:** www.azad.sk, **E-mail:** azad@azad.sk