



**PREHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA**  
(odovzdá dieťa v tábore pri nástupe s preukazom poistenca  
doporučujeme **kópiu preukazu**)

Meno dieťaťa ..... Dátum narodenia .....

1. Prehlasujem, že dieťa posielam na pobyt zdravé a bez akútnych zdravotných problémov.
2. **Zodpovedne prehlasujem, že v našej rodine ani v jej bezprostrednom okolí sa v poslednom období ( jeden mesiac ) nevyskytla žiadna infekčná choroba.** V prípade, že sa vyskytla, ale dieťa neprejavuje momentálne žiadne známky choroby, musí rodič uviesť, o akú chorobu išlo a tak isto, kedy a u koho bola zaznamenaná, aby sme v prípade prvých príznakov vedeli včas určiť diagnózu a včas dieťa vrátiť do domáceho liečenia. V opačnom prípade pri zatajovaných skutočnostiach, bude dieťa ihneď vrátené na vlastné náklady rodičov domov, **v tomto prípade sa zvyšná čiastka za pobyt nebude rodičom vracat'.**
3. Prehlasujem, že dieťa momentálne nemá hnačku, teploty, bolesti hrdla, kašeľ, **vši, hnidy. Prosíme rodičov o dôkladné prezeranie hláv pred nástupom do tábora.**
4. Prehlasujem, že dieťa má osvojené základné hygienické návyky a zásady slušného správania.
5. Prehlasujem, že dieťa nefajčí, nepije alkohol a neberie drogy.
6. Poučil som svoje dieťa o tom, aby akúkoľvek zmenu zdravotného stavu nahlásil vedúcemu bohoslovcovi. Ak dieťa užíva antibiotiká alebo iné lieky, rodič je povinný oznámiť to vedúcemu bohoslovcovi a zaistiť, aby dieťa lieky užívalo, prípadne požiadať, aby na to dohliadol zodpovedný bohoslovec.
8. **Som si vedomý/á, že po zistení nepravdivosti niektorého z údajov bude moje dieťa vrátené z letného miništrantského tábora MINFA domov na moje vlastné náklady.**

Vie dieťa plávať? áno  nie

Miesto pobytu rodičov, resp. kontaktnej osoby počas letného miništrantského tábora MINFA 2010 (meno, adresa a tel. číslo)

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

V..... dňa.....

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

## Lekárske potvrdenie

Potvrdzujem, že dieťa: ..... narodené: .....

je zdravé a môže sa zúčastniť letného tábora MINFA 2010 v oblasti stredného Považia.

Upozornenie lekára na: (Vypíšte alergie, zdravotné obmedzenia, trvalo užívané lieky, príp. iné zdravotné zvláštnosti: Počas pobytu sme za deti zodpovední, preto je nutné vedieť o dieťati čo najviac, aby sme vedeli včas reagovať na možné vzniknuté situácie – napr. námesačnosť, pomočovanie, astma aj v prípade, že sa už dávnejšie nevyskytli problémy....a pod.)

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

V ..... dňa .....

Pečiatka a podpis lekára: .....

(Lekárske potvrdenie nesmie byť staršie ako jeden týždeň pred nástupom do tábora MINFA 2010)