

**ZDRAVOTNÝ ZÁZNAM DIEŤAŤA
VYJADRENIE RODIČA**

- Meno a priezvisko dieťaťa: _____
- Bydlisko: _____
- Rodné číslo: _____

Dieťa užíva - neužíva lieky, ak áno, uveďte aké a prečo: _____

Zdravotné zvláštnosti (alergie, cukrovka, obmedzenia a iné) :

Prehlasujem, že dieťaťu nie je uložené karanténne opatrenie a v rodine a bezprostrednom okolí sa nevyskytlo infekčné ochorenie. Súčasne potvrdzujem, že dieťa nemá parazity vo vlasoch. Je mi známe, že ak sa pri vstupnej prehliadky, prípadne neskôr zistí, že moje prehlásenie je nepravdivé, dieťa bude musieť opustiť tábor, prípadne znášať dôsledky.

Dátum: _____

Podpis rodiča: _____

VYJADRENIE RODIČA O DOPROVODE

- Meno a priezvisko dieťaťa: _____
- Bydlisko: _____
- Rodné číslo: _____

Týmto prehlasujem, že dieťa bude prichádzať a odchádzať na denný prímestský tábor - **SUMMER KIDS CAMP** organizovaný OZ Bezpečný prístav

➤ BEZ DOPROVODU

➤ S DOPROVODOM

rodiča alebo inej osoby. Prosíme o zakrúžkovanie voľby.

Dátum: _____

Podpis rodiča: _____