**Jarný - Biblický mládežnícky wheelet, Borda,**

**23.02.2024 (piatok) - 25.02.2023 (nedeľa)**

**Vyhlásenie rodiča (zákonného zástupcu) o bezinfekčnosti,**

**súhlas s účasťou na výlete**

Meno a priezvisko dieťaťa............................................................................................................................  
  
Adresa bydliska .............................................................................................................  
  
Dátum narodenia ............................................................................................................

**Prehlasujem, že naše dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, a že Regionálny úrad zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia, alebo iné osoby, ktoré s ním žijú  spoločne  v  domácnosti,  prišli  v  priebehu  posledného  mesiaca** **do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia (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 ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

V …..........................

dňa .............................

     .......................................................................  
                                                  podpis rodiča (zákonného zástupcu dieťaťa)

**Prípadne vážnejšie zdravotné ťažkosti účastníka, alergie, špeciálnu diétu a lieky, ktoré pravidelne užíva uveďte TU:**