

DOTAZNÍK

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....

Telefónne čísla na rodičov:.....

ALERGIA: nemá
má alergiu na: (napr. slnko, potraviny, lieky)

.....
ŠPECIÁLNA DIETA: nemá

má.....

LIEKY, KTORÉ DIEŤA PRAVIDELNE UŽÍVA (názov a dávkovanie).....

.....
NEVOĽNOSŤ PRI CESTOVANÍ: nemá má

PROBLÉMY SO STOLICOU, MOČENÍM: nemá má

INÉ MIMORIADNE OKOLNOSTI:.....

.....
ŠPECIÁLNE POŽIADAVKY NA VEDÚCICH, ZDRAVOTNÍKA.....

.....

PREHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI

Čestne prehlasujem, že ošetrojúci lekár nenariadil môjmu dieťaťu zmenu režimu, nejaví známky akútneho ochorenia (hnačky, teploty...) a ani mu nenariadil karanténne opatrenia. Nie je mi známe, že v posledných dňoch prišlo moje dieťa do styku s osobami, ktoré ochoreli nákazlivou chorobou.

Svojím podpisom beriem na vedomie, že v prípade závažného porušenia a nerešpektovania pokynov vedúcich môže byť moje dieťa z tábora vylúčené. V tomto prípade si ho neodkladne po výzve vedúcich osobne vyzdvihnem v zariadení, v ktorom sa tábor koná, bez nároku na vrátenie účastníckeho poplatku.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov môjho dieťaťa.

V, dňa (dátum max. 2 dni pred nástupom).....

Podpis zákonného zástupcu:.....