

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Vek dieťaťa: .....

Zákonný zástupca (zástupcovia): .....

.....

Kontakt (tel. číslo, mail) : .....

### Zdravotný stav dieťaťa

**Predošlé ochorenia:**

#### Aké zdravotné choroby dieťa prekonalo?

A) Ochorenie dýchacích ciest (chrípka, nádcha, angína, bronchitída)	Áno Kedy?.....	Nie
B) močové a zápalové ochorenia	Áno Kedy?.....	Nie
C) zápaly očných spojiviek a ucha	Áno Kedy?.....	Nie
D) prenosné a infekčné ochorenia	Áno Kedy?.....	Nie
E) hubovité a plesňové ochorenia	Áno Kedy?.....	Nie
F) záchvatové ochorenia (epilepsia, kŕčové stavy, poruchy vedomia a pod.)	Áno Kedy?.....	Nie

#### Súčasnú ochorenia

1. Má v súčasnosti Vaše dieťa niektoré z uvedených zdravotných ochorení?

A) ochorenie dýchacích ciest (chrípka, nádcha, angína, bronchitída)	Áno	Nie
B) močové a zápalové ochorenia	Áno	Nie
C) zápaly očných spojiviek	Áno	Nie
D) prenosné a infekčné ochorenia	Áno	Nie
E) hubovité a plesňové ochorenia	Áno	Nie
F) záchvatové ochorenia (epilepsia, kŕčové stavy, poruchy vedomia a pod.)	Áno	Nie

**Pri vyššie uvedených ochoreniach je zakázané deťom vstupovať do bazéna !!!**

2. Má dieťa nejaký zdravotný (telesný, duševný) postih?

Áno Aký?.....	Nie
------------------	-----

3. Má dieťa na niečo alergiu?

Áno Načo?.....	Nie
-------------------	-----

- V dôsledku vzniknutej epidemiologickej situácie Vás chceme informovať, že žiaden zo zdravotníckych pracovníkov, s ktorým sa dostanete do kontaktu, si nie je vedomý vlastnej nákazy vírusom COVID-19, ani nemá žiadne príznaky ochorenia COVID-19. V snahe zabezpečiť bezpečnosť Vás, ako aj ošetrojúceho personálu, si Vás dovoľujeme požiadať o vyjadrenie k nasledujúcim skutočnostiam:
  - nie som si vedomý, že by v priebehu 14 dní pred príchodom na kurz bolo dieťa alebo rodinní príslušníci, resp. osoby žijúce s ním v spoločnej domácnosti, v kontakte s osobou COVID-19 pozitívnou a nie je nikomu z nich nariadená karanténa.
- 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.

### **Vyhlásenie**

Vyhlasujem, že všetky údaje vypísané v dotazníku sú pravdivé. Tento dotazník je neoddeliteľnou súčasťou podmienok na skupinový kurz plávania pre deti.

Zákonný (i) zástupca (ovia) berie (berú) na vedomie, že v prípade vyplnenia nepravdivých údajov a reálnej možnosti ohrozenia zdravia iného dieťaťa (detí) v kurze si ŠNOP vyhradzuje právo vylúčiť dieťa z kurzu a nenesie zodpovednosť za akékoľvek nepriaznivé zdravotné následky u dieťaťa.

V prípade poškodenia zdravia dieťaťa alebo iných detí v skupinovom kurze plávania, ako priameho alebo nepriameho dôsledku vyplnenia nepravdivých údajov o svojom dieťati, nesie (nesú) zákonný (i) zástupca (ovia) plnú zodpovednosť za poškodenie zdravia dieťaťa alebo iných detí v skupinovom kurze plávania.

Meno, priezvisko a podpis zákonného zástupcu: .....

.....

V Bratislave dňa .....