

# Vyhlásenie rodičov o bezinfekčnosti rodinného prostredia

**Vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia** (zvracanie, hnačka, sfarbená nosová sekrécia, kašeľ, horúčka a pod.), že príslušný orgán verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár 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 v spoločnej domácnosti, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie napr. (COVID-19, hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami). Zároveň vyhlasujem, že dieťa netrpí epileptickými záchvatmi, kardiovaskulárnym ochorením, či iným závažným ochorením, pri ktorom sa neodporúča zvýšená pohybová aktivita.

Som si vedomá/ý 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 súvislosti s epidemiologickou situáciou vyvolanou koronavírusom SARS-CoV-2 svojim podpisom potvrdzujem, že za posledných 14 dní sme neboli v zahraničí, resp. pri vycestovaní do zahraničia sme vždy rešpektovali aktuálne platné epidemiologické obmedzenia, nebola nám nariadená karanténa a neboli sme ani v kontakte s osobou v karanténe, ani s osobou pozitívnym testom na COVID-19.**

## Upozornenie na zdravotný stav dieťaťa

Dieťaťa (meno, priezvisko)

.....

Prekonané choroby:

.....

Potvrdzujem, že moje dieťa:

JE

NIE

alergické / ak áno, uveďte čo vyvoláva alergickú reakciu.

.....

Ak dieťa užíva pravidelné lieky, je potrebné lieky odovzdať označené menom a spôsobom podávania lieku vedúcemu DPT!

10. 7. 2023

V ..... Dátum .....

.....  
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

# Potvrdenie od lekára

(nesmie byť staršie ako 3 dni)

Potvrdzujem, že dieťa .....

je zdravé a môže sa zúčastniť na **Dennom pohybovom tábore – Prázdniny s majstrom Splinterom, so zameraním na bojové umenia** v termíne od 10. 7. 2023 do 14. 7. 2023.

Dieťa užíva pravidelne lieky: .....

V ..... dňa .....

.....  
Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára



## Informácie – aby sa Vaše dieťa mohlo zúčastniť DPT je potrebné:

1. Správne vyplniť **online prihlášku** rodičom alebo zákonným zástupcom.
2. Prihlášku vyplniť do **16. júna 2023**
3. Zaplatiť poplatok za DPT do **16. júna 2023**
  - v hotovosti (vystavenie príjmového dokladu)
  - bankovým prevodom (priniesť kópiu platby bankovým prevodom)
  - prostredníctvom internetbankingu pri platbe internetbankingom do správy pre prijímateľa uvádzať meno a priezvisko dieťaťa/súrodencov)

zúčtovacie údaje: OZ Aikido akadémia, Furčianska 374/24, 040 14 Košice, IČO: 42251044

**číslo účtu: SK56 7500 0000 0040 3025 7761**

1. **vyhlásenie o bezinfekčnosti rodinného prostredia (nie staršie ako 1 deň !!!)**
2. **potvrdenie od lekára o zdravotnom stave dieťaťa (nie staršie ako 3 dni !!!)**
3. **súhlas zákonného zástupcu**
4. **kópiu zdravotného preukazu**
4. Nástup do DPT je denne medzi 7:30 – 8:00 hod.
5. Koniec rekreačných aktivít je denne o 15:30 – 16:00 hod.
6. O programe Vás budeme informovať vždy deň vopred, aby ste dieťa primerane športovo obliekli (napr. na výlet, vonkajšie aktivity a pod.). Okrem tohto oblečenia musia mať deti úbor na cvičenie v telocvični – úbor a prezúvky si môžu nechávať počas DPT v telocvični.
7. Dieťa je povinné mať každý deň desiatu, olovrant, prezúvky, dáždnik alebo pršíplášť a **fľašu na vodu.**
8. V prípade, že sa Vaše dieťa nebude môcť zúčastniť z vážnych zdravotných dôvodov mestského tábora, je potrebné túto skutočnosť nahlásiť najneskôr 3 dni pred začiatkom DPT na **0908 469 877** alebo **osobne na tréningoch Aikido Akadémie.**

### Storno poplatky:

- Odhlásenie pred začiatkom turnusu z vážnych zdravotných dôvodov - vrátenie peňazí v plnej výške na základe potvrdenia od lekára