**Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti**

Vyhlasujem, že orgán štátneho zdravotného dozoru ani ošetrujúci lekár nenariadil dieťaťu ............................................................................. ani jeho rodičom alebo iným osobám, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotnícky dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by v poslednom týždni prišlo dieťa alebo jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti, do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosnú chorobu.

Som si vedomý právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby toto moje vyhlásenie bolo nepravdivé.

V Košiciach 26. 08. 2024

..................................................................

podpis rodiča (zákonného zástupcu)

**Vyhlásenie o úhrade škôd spôsobených dieťaťom**

Svojím podpisom potvrdzujem, že som si vedomý toho, že v prípade úmyselného poškodenia alebo poškodenia z nedbanlivosti ubytovacieho zariadenia a jeho vnútorného vybavenia je povinný uhradiť škodu zákonný zástupca dieťaťa.

V Košiciach 26. 08. 2024

..................................................................

podpis rodiča (zákonného zástupcu)

**Vyhlásenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Alergia na lieky: ....................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Alergia na potraviny:

................................................................................................................................................................

Informácie o liekoch, ktoré dieťa užíva:

................................................................................................................................................................

Zdravotné problémy:

................................................................................................................................................................