



Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Potvrdzujem, že dieťa, žiak- žiačka*:triedy

CZŠ Narnia, je spôsobilé zúčastniť sa LVK / ŠvP v termíne

Zdravotný stav dieťaťa si vyžaduje - nevyžaduje* obmedzenie záťaže a

dieťa užíva - neužíva* lieky.

Prosíme uviesť užívané lieky a spôsob použitia (dávkovania).

Doporučenie lekára:

V dňa

.....

podpis a pečiatka lekára

* Nehodiace sa prečiarknuť.

Vyhláška č. 526/2007 Z. z.

Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na zotavovacie podujatia
§ 4

(1) Na zotavovacom podujatí sa môže zúčastňovať dieťa, ak

a) je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve aj s ohľadom na charakter zotavovacieho podujatia,

b) neprejavuje príznaky akútneho ochorenia,

c) nemá nariadené karanténne opatrenie, alebo počas 14 dní predchádzajúcich odchodu na zotavovacie podujatie neprišlo do kontaktu s osobou chorou na prenosné ochorenie alebo osobou podozrivou z nákazy prenosným ochorením.

(2) Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti podľa odseku 1 písm. a) vydá rodičovi, opatrovníkovi, poručníkovi alebo inej fyzickej osobe, ktorá má maloleté dieťa zverené do osobnej starostlivosti, osobe, ktorá má dieťa v náhradnej osobnej starostlivosti, osobe, ktorá má dieťa v pestúnskej starostlivosti, osobe, ktorá má záujem stať sa pestúnom a má dieťa dočasne zverené do starostlivosti alebo štatutárnemu zástupcovi zariadenia, v ktorom sa vykonáva rozhodnutie súdu (ďalej len „zákonný zástupca“), **lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast najskôr jeden mesiac pred začiatkom zotavovacieho podujatia**; ak dieťa užíva lieky alebo jeho zdravotný stav si vyžaduje obmedzenie záťaže, súčasťou potvrdenia sú aj tieto skutočnosti.