**Zdravotné prehlásenie**

***(odovzdať pri nástupe do jazdeckej školy spolu s fotokópiou preukazu poistenca)***

Meno dieťaťa . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prehlasujem, že vyššie menované dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že orgán na ochranu zdravia, ani ošetrujúci 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 ktorékoľvek z prenosných ochorení (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene…).

Ďalej vyhlasujem,že dieťa má osvojené základné hygienické návyky (umývanie, obliekanie....) !

**Som si vedomý/á, že jazdecký šport prináša zvýšené riziko úrazu a súhlasím s tým, aby sa môj syn/dcéra zúčastnila kurzu základného výcviku jazdca.**

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 29 ods. 1 písm. h) zákona Slovenskej národnej rady č. 372/1990 Z.z. o priestupkoch a že dieťa si budem musieť z jazdeckého výcviku bezodkladne odviezť na vlastné náklady bez nároku na vrátenie čiastky za nevyužité služby.

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

Dátum Podpis zákonného zástupcu

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti**

Týmto potvrdzujem, že dieťa .............................................................. je zdravotne spôsobilé a môže sa zúčastniť zimného jazdeckého výcviku v jazdeckej škole. Jeho zdravotný stav nevyžaduje žiadne obmedzenia. Ak áno, uviesť aké:

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

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

Dátum Podpis a pečiatka lekára

**Informácie pre zdravotníka v jazdeckej škole**

Dieťa trpí alergiou na: ........................................................................................................

Užíva lieky: ...................................................................................................................

Výnimky v stravovaní, špeciálna strava: ................................................................................

Zvláštnosti dieťaťa resp. upozornenie pre zdravotníka: .............................................................