

Zdravotné prehlásenie

(odovzdať pri nástupe na jazdecký výcvik spolu s fotokópiou preukazu poistenca)

Meno dieťaťa

Prehlasujem, že vyššie menované dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že orgán na ochranu zdravia, 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 ktorokoľvek 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 nevyužitú službu.

.....
Dátum

.....
Podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

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

.....
Dátum

.....
Podpis a pečiatka lekára

Informácie pre zdravotníka v tábore

Dieťa trpí alergiou na:

Užíva lieky:

Výnimky v stravovaní, špeciálna strava:

Zvláštnosti dieťaťa resp. upozornenie pre zdravotníka:

AGRO ZULA s.r.o.
Adresa: Hlavná 187/14, 053 15 Hrabušice
Kontaktná osoba: Ing. Zuzana Labudová

Telefón: 0907 999 384, 0918 694 007
E-mail: agrozula@gmail.com
Web: www.podlesok.com

IČO: 51 254 506

Bankové spojenie: FIO banka a.s.

Číslo účtu: IBAN:SK058330000002901360504