

### Potvrdenie - Igazolás

Ošetrujúci lekár potvrdzuje, že

Kezelőorvosként igazolom, hogy

.....  
je schopný zúčastniť sa LVVK organizovaného školou.  
Ochorenia, alergia, berie lieky:

.....  
részrt vehet az iskola által szervezett sítanfolyamon.  
Betegségek, allergia, gyógyszersedés:

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára:  
Bélyegző és aláírás:

### Prehlásenie rodiča – Szülői nyilatkozat

Vyhlasujem, že ani okresný hygienik, ani ošetrujúci lekár nenariadil účastníkovi lyžiarskeho zájazdu karanténne opatrenia, zvýšený zdravotný dozor, a že mi nie je známe, že by v posledných dňoch prišiel do styku s osobami, ktoré ochoreli na infekčnú chorobu.

Som si vedomý(á) právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby moje vyhlásenie nebolo pravdivé.

V prípade neuposlúchnutia príkazu pedagógov beriem na seba zodpovednosť za správanie sa svojho dieťaťa a materiálne škody spôsobené týmto činom uhradím.

Kijelentem, hogy sem a járási higiénikus, sem a kezelőorvos nem rendelt el a sítúra résztvevője számára karantént vagy fokozott orvosi felügyeletet, és nincs tudomásom arról, hogy az elmúlt napokban fertőző beteggel lett volna kapcsolatban.

Tudatában vagyok annak jogi következményeivel, ha kijelentésem nem felel meg a valóságnak.

Kijelentem, hogy személyes felelősséget vállalok gyermekem tetteiért, és viselem annak anyagi következményeit, amennyiben nem tartja be a felügyelő pedagógus utasításait.

Dátum:

Meno a podpis rodiča:  
A szülő neve és aláírása:

Tel.:

### Potvrdenie - Igazolás

Ošetrujúci lekár potvrdzuje, že

Kezelőorvosként igazolom, hogy

.....  
je schopný zúčastniť sa LVVK organizovaného školou.  
Ochorenia, alergia, berie lieky:

.....  
részrt vehet az iskola által szervezett sítanfolyamon.  
Betegségek, allergia, gyógyszersedés:

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára:  
Bélyegző és aláírás:

### Prehlásenie rodiča – Szülői nyilatkozat

Vyhlasujem, že ani okresný hygienik, ani ošetrujúci lekár nenariadil účastníkovi lyžiarskeho zájazdu karanténne opatrenia, zvýšený zdravotný dozor, a že mi nie je známe, že by v posledných dňoch prišiel do styku s osobami, ktoré ochoreli na infekčnú chorobu.

Som si vedomý(á) právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby moje vyhlásenie nebolo pravdivé.

V prípade neuposlúchnutia príkazu pedagógov beriem na seba zodpovednosť za správanie sa svojho dieťaťa a materiálne škody spôsobené týmto činom uhradím.

Kijelentem, hogy sem a járási higiénikus, sem a kezelőorvos nem rendelt el a sítúra résztvevője számára karantént vagy fokozott orvosi felügyeletet, és nincs tudomásom arról, hogy az elmúlt napokban fertőző beteggel lett volna kapcsolatban.

Tudatában vagyok annak jogi következményeivel, ha kijelentésem nem felel meg a valóságnak.

Kijelentem, hogy személyes felelősséget vállalok gyermekem tetteiért, és viselem annak anyagi következményeit, amennyiben nem tartja be a felügyelő pedagógus utasításait.

Dátum:

Meno a podpis rodiča:  
A szülő neve és aláírása:

Tel.: