**Přihláška k poskytování péče**

**podle usnesení vlády č. 1033/2020 ze dne 12. října 2020 č. 414 o přijetí krizového opatření**

Krizové opatření se týká pouze zajištění nezbytné péče o děti ve věku od 3 do 10 let, jejichž zákonní zástupci jsou zaměstnanci bezpečnostních sborů, obecní policie, poskytovatelů zdravotních služeb, orgánů ochrany veřejného zdraví, zaměstnanci uvedení v § 115 odst. 1 a další zaměstnanci v sociálních službách podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, sociální pracovníci zařazení k výkonu sociální práce na krajských a obecních úřadech podle zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, sociální pracovníci a další odborní pracovníci vykonávající činnosti podle zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, příslušníky ozbrojených sil nebo pedagogickými anebo nepedagogickými pracovníky určené školy nebo školského zařízení, a to bez ohledu na to, zda jsou tyto děti dětmi nebo žáky určené školy a školského zařízení.

Jméno dítěte/žáka:

Datum narození dítěte/žáka:

Název určené školy/školského zařízení:

Návrh na rozsah péče (např. začátek a konec během dne, které dny v týdnu atd.):

Informace pro školu (zde uveďte informace důležité pro zajištění péče, např. dlouhodobé onemocnění, zdravotní handicap, apod.):

Navrhovaný den nástupu:

*Pro děti předškolního věku bude péče zajištěna pouze v případě, že kmenová mateřská škola, kterou dítě navštěvuje, má omezený nebo přerušený provoz (zejm. z důvodu nařízení/doporučení KHS – karanténa).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno rodiče/zákonného zástupce (zaměstnance skupiny profesí dle krizového opatření):

Zaměstnavatel rodiče/zákonného zástupce:

Potvrzení zaměstnavatele (funkce, podpis, razítko):

Kontakt na rodiče/zákonného zástupce (telefon nebo e-mail):

Jako rodič/zákonný zástupce dítěte prohlašuji, že dítě ani osoby, které s ním žijí ve společné domácnosti, nepobývaly během posledních 14 dnů v zahraničí. Dále prohlašuji, že dítě je bez příznaků onemocnění. Beru na vědomí, že nejpozději v den nástupu do školy nebo školského zařízení je nezbytné sdělit těmto zařízením případné další informace důležité pro zajištění péče o dítě, např. dlouhodobé onemocnění, zdravotní handicap, dietní potřeby, atd. Prohlašuji, že jsou mi známy veškeré informace související s poskytováním péče o dítě
a souhlasím se zpracováním osobních údajů v rozsahu nezbytném a k účelu zajištění této péče.

V …………. ……………dne…………………

Podpis rodiče/zákonného zástupce ……………………..