

**Přihláška k poskytování péče  
podle usnesení vlády č. 1109/2020 ze dne 30. října 2020 č. 440 o přijetí krizového  
opatření**

Krizové opatření se od 2. 11. 2020 týká zajištění nezbytné péče o děti ve věku od 6 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, sociální pracovníci a další odborní pracovníci vykonávající činnosti podle zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, zaměstnanci Úřadu práce ČR, České správy soc. zabezpečení a okresních správ soc. zabezpečení, Finanční správy ČR, příslušníky ozbrojených sil, zaměstnanci Ministerstva vnitra, kteří vyřizují agendu pobytu cizinců, pedagogickými anebo nepedagogickými pracovníky určené školy nebo školského zařízení, pedagogickými nebo nepedagogickými pracovníky mateřské školy, zaměstnanci školských zařízení pro výkon ústavní a ochranné výchovy, zaměstnanci zařízení školního stravování, zaměstnanci České pošty, s. p., a to bez ohledu na to, zda jsou tyto děti dětmi nebo žáky určené školy nebo 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:

---

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

Zaměstnavatel rodiče/zákonného zástupce:

Potvrzení zaměstnavatele (funkce, podpis, razítko):

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

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 případně 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 .....