

Čestné prohlášení

V souladu s usnesením vlády České republiky rozhodla Rada města Ústí nad Orlicí zajistit nezbytnou péči 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 a příslušníci ozbrojených sil anebo pedagogickými nebo nepedagogickými pracovníky určené školy nebo školského zařízení, a to bez ohledu na to, zda jsou tyto děti dětmi nebo žáky určené školy nebo školského zařízení.

Já, _____ (jméno a příjmení), narozen/a _____ (datum narození),
bytem _____ (adresa trvalé bydliště)
zaměstnavatel _____, pozice _____

tímto čestně prohlašuji, že splňuji podmínky výše uvedeného rozhodnutí a žádám o zařazení svého dítěte

_____ (jméno a příjmení), narozen/a _____ (datum narození),
bytem _____ (adresa trvalé bydliště)

do Dětské skupiny, které bude poskytnuta nezbytná péče.

V _____ (místo sepsání) dne _____ (aktuální datum)

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

dle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů

Prohlašuji, že nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu, ztrátu čichu nebo chutě) a ve 14 kalendářních dnech před zařazením do Dětské skupiny nepřišel (nepřišla) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy COVID -19 (zařazenou do preventivní karantény), ani mu (jí) není nařízeno karanténní opatření.

Zároveň prohlašuji, že je schopen (schopna) po zdravotní a psychické stránce program Dětské skupiny absolvovat.

V dne 2020

_____ *podpis zákonného zástupce dítěte*

Prohlášení o bezinfekčnosti nesmí být starší než jeden den před nástupem do Dětské skupiny! Bez prohlášení o bezinfekčnosti a zdravotní způsobilosti nelze dítě do Dětské skupiny přijmout.

Byl(a) jsem poučen(a) o účelu zpracování svých osobních údajů a seznámen(a) s konkrétními podmínkami, jimiž se zpracování řídí. Detailní informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na adrese www.zsbcuo.cz (<https://www.zsbcuo.cz/o-skole.htm>).

V případě, že se u dítěte v průběhu pobytu ve skupině projeví viditelné zhoršení zdravotního stavu, bude bezodkladně informován jeho zákonný zástupce či osoba pověřená, aby si je nejdéle do jedné hodiny vyzvedl(a).

Kontaktní telefon: 736 772 448, popř. 734 798 206

Kontaktní e-mail: skola@zsbcuo.cz

Při ranním příchodu zvoňte na vychovatelky ŠD podle na dveřích vyvěšeného rozpisu.

Kontakty na vychovatelky nebo asistentky pedagoga, které budou pověřeny vykonáváním dohledu nad dětmi zařazenými do Dětské skupiny, jsou uvedeny na stránkách školy (www.zsbcuo.cz) v sekci Kontakty – Kontakty družina (<https://www.zsbcuo.cz/kontakty-druzina.htm>) nebo Kontakty asistent pedagoga (<https://www.zsbcuo.cz/kontakty-asistent-pedagoga.htm>).

Dětské skupiny budou v době mimořádných opatření zajišťovány **od pondělí do pátku v době od 6:00 do 16:30 hodin** (v případě včasného nevyzvednutí budou okamžitě kontaktovány další osoby k tomu pověřené).

Obědy pro děti (členy Dětské skupiny) budou zajištěny bezplatně ve ŠJ bez nutného objednání.

Pitný režim pro členy Dětské skupiny bude bezplatně zajištěn po celý den.

Předpokládaná účast dítěte v Dětské skupině. Případné změny v účasti, prosím, hlase co nejdříve na výše uvedený kontaktní telefon nebo e-mail:

	PONDĚLÍ	ÚTERÝ	STŘEDA	ČTVRTEK	PÁTEK
Datum	2.11.	3.11.	4.11.	5.11.	6.11.
Čas příchodu					
Čas odchodu					
Sám/doprovod					
Datum	9.11.	10.11.	11.11.	12.11.	13.11.
Čas příchodu					
Čas odchodu					
Sám/doprovod					
Datum	16.11.	X	18.11.	19.11.	20.11.
Čas příchodu		Státní			
Čas odchodu		svátek			
Sám/doprovod					
Datum	23.11.	24.11.	25.11.	26.11.	27.11.
Čas příchodu					
Čas odchodu					
Sám/doprovod					
Datum	30.11.	X	X	X	X
Čas příchodu					
Čas odchodu					
Sám/doprovod					

Pozn. Pokud dítě nastoupí do školy na prezenční výuku, je automaticky odhlášeno z Dětské skupiny.

Specifické potřeby dítěte a další zdravotní omezení (dietní opatření, alergie, medikace apod.):

Zákonní zástupci a osoby pověřené k vyzvednutí dítěte (vyplňte hůlkovým písmem):

Příjmení a jméno	Telefon	Bydliště

Podmínkou pro zařazení do Dětské skupiny je použití roušky nebo respirátoru, v případě, že dítě nebude mít vlastní, bude mu zdarma poskytnuta vyvařená provizorní rouška.

V dne 2020

podpis zákonného zástupce dítěte