

### **Přihláška dítěte ve věku 3-6 let k docházce do MŠ v době nouzového stavu**

- obecní policie;
- poskytovatelů zdravotních služeb a orgánů ochrany veřejného zdraví;
- příslušníci ozbrojených sil;
- zaměstnanci uvedení v § 115 odst. 1 a další zaměstnanci v sociálních službách podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách;
- 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;
- zaměstnanci určené školy nebo školského zařízení.\*

*Z důvodu nutnosti hlášení pobytu dítěte ve škole kanceláři úřadu Města Písek – krizové řízení prosíme označte výše profesní zařazení žadatele\**

Jméno a příjmení dítěte: ..... rok narození:.....

Adresa bydliště dítěte: .....

Zdravotní pojišťovna dítěte: .....

Kontakt na rodiče (mailová adresa + telefonní číslo):

.....  
.....

Upřesnění docházky (dny, od do, kdo bude vyzvedávat):

.....  
.....

Upozornění ke zdravotnímu stavu: .....

Upozornění ke stravování (potravinová alergie, intolerance apod.):

.....

Další důležité informace k dítěti: .....

**Čestné prohlášení ke zdravotnímu stavu dítěte:**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu) vč. respiračního onemocnění (např. kašel, rýma, bolest v krku) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Pokud by se toto změnilo v průběhu docházky, ihned toto oznámím a docházku dítěte přeruším.

Není mi též známo, že v posledních 14 kalendářních dnech přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy (zvláště pak koronavirus).

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Rodiče vybaví své dítě dostatečným množstvím roušek nebo respirátorů pro případ nutné potřeby. (Zakrytí úst a nosu při běžném chodu MŠ není povinné).

Datum: .....

Podpis rodičů: .....