



ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ MČ PRAHA 4  
Kotorská 1590/40  
140 00 Praha 4

## Přihláška do služby Domácí hlídání

### Údaje o rodičích:

#### Matka:

Příjmení:
Jméno:
Trvalé bydliště/ adresa, na které bude hlídání probíhat:
Bankovní číslo účtu:
Umístění zvonku a jeho označení:
Nejbližší zastávka MHD:
Kontakt mobil:
E-mailová adresa:
Domácí zvíře:

#### Otec:

Příjmení:
Jméno:
Trvalé bydliště/ adresa, na které bude hlídání probíhat:
Bankovní číslo účtu:
Kontakt mobil:



ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ MČ PRAHA 4  
Kotorská 1590/40  
140 00 Praha 4

E-mailová adresa:

### Údaje o dítěti:

Příjmení:
Jméno:
Datum narození:
Zdravotní stav včetně informace o pravidelně či aktuálně podávaných lécích (název, přesný čas, event. způsob podání):
Zvyky, návyky dítěte nebo jiné důležité informace o dítěti včetně poruch chování – např. ADHD, autismus, případně upozornění na vjemy, které by mohly způsobit komplikace (např. epilepsie-záchvat vyvolaný střídáním světla a tmy apod.)

### Sourozenci dítěte (uved'te v případě, že i sourozenec bude hlídán chůvou v domácnosti):

Příjmení:
Jméno:
Datum narození:
Zdravotní stav včetně informace o pravidelně či aktuálně podávaných lécích (název, přesný čas, event. způsob podání):
Zvyky, návyky dítěte nebo jiné důležité informace o dítěti včetně poruch chování – např. ADHD, autismus, případně upozornění na vjemy, které by mohly způsobit komplikace (např. epilepsie-záchvat vyvolaný střídáním světla a tmy apod.)

### Osoby, které mohou dítě přebírat a odevzdávat na hlídání:

Jméno a příjmení:
-------------------



ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ MČ PRAHA 4  
Kotorská 1590/40  
140 00 Praha 4

Rodinný či jiný vztah k dítěti:

Tel. číslo:

**Přibližné představy rodiče o chůvě:**

Rozsah hlídání bude sjednáván individuálně.

Rodič stvrzuje svým podpisem na této přihlášce, že se seznámil s obsahem „Provozního řádu Domácího hlídání“ a bude ho dodržovat.

Rodič je seznámen s platným tarifem služby Domácí hlídání. Zavazuje se k úhradě služby Domácí hlídání dle tohoto tarifu.

Rodič je seznámen a souhlasí se skutečností, že služba nemusí být poskytnuta, pokud poskytovatel přes veškerou snahu nesežene chůvu na domácí hlídání. O tom budou rodiče vždy co nejdříve informováni.

Rodič bere na vědomí, že je povinen uvést v Přihlášce do služby Domácí hlídání všechny podstatné informace o zdravotním stavu dítěte a dále všechny informace, týkající se jeho poruch chování, či jiných případných důležitých osobnostních specifik. Dále bere na vědomí a je srozuměn s tím, že je povinen prokazatelně informovat o onemocnění dítěte či o změnách jeho zdravotního stavu. V této souvislosti bere rodič na vědomí a je srozuměn se skutečností, že pokud výše uvedené informace budou jakkoliv nepravdivé, zkreslené či neúplné a v důsledku toho dojde ke zhoršení zdravotního stavu či k úrazu dítěte, nenese za takto vzniklou skutečnost chůva žádnou odpovědnost.

Rodič se zavazuje hradit platby za hlídání dětí v domácnosti, a to vždy před uskutečněním samotného hlídání. Pro možnost objednání služby musí mít rodič dostatečný kredit. Ten se je nutno zajistit platbou na bankovní účet České spořitelny číslo **1977195379/0800** pod variabilním symbolem číslo .....

Po každém hlídání v domácnosti je rodiči z kreditu odečtena příslušná částka.

Současně bere rodiče na vědomí, že nedostatečná výše kreditu může být důvodem pro neposkytnutí služby Domácího hlídání.

Do celkové částky, která je následně odečtena z kreditu rodiče, je započítána každá započatá půl hodina hlídání.

Výkon činnosti dle ujednání obsaženého v této přihlášce je pojištěn na škody způsobené při výkonu povolání.

V Praze dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis rodiče