



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 Podmínka přijetí do služby je naplněna, pokud: a) dítě a alespoň jeden z rodičů mají trvalé bydliště na území městské části Praha 4 (viz seznam ulic) b) alespoň jeden z rodičů dítěte provozuje živnost se sídlem na území městské části Praha 4 (viz seznam ulic) |
| 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: |



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

| |
|--|
| Trvalé bydliště Podmínka přijetí do služby je naplněna, pokud: a) dítě a alespoň jeden z rodičů mají trvalé bydliště na území městské části Praha 4 (viz seznam ulic) b) alespoň jeden z rodičů dítěte provozuje živnost se sídlem na území městské části Praha 4 (viz seznam ulic) |
| Trvalé bydliště/ adresa, na které bude hlídání probíhat: |
| Bankovní číslo účtu: |
| Kontakt mobil: |
| 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 (uveďte v případě, že i sourozenec bude hlídán chůvou v domácnosti):

| |
|-----------|
| Příjmení: |
| Jméno: |



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

| |
|--|
| 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: |
| Rodinný či jiný vztah k dítěti: |
| Tel. číslo: |

Přibližné představy rodiče o chůvě:

| |
|--|
| |
|--|

Rozsah hlídání bude sjednáván individuálně. Minimální doba hlídání je však 2 po sobě jdoucí hodiny.

Rodič stvrzuje svým podpisem na této přihlášce, že se seznámil s obsahem „Provozního řádu služby Domácí 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 koordinátorkou služby.

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



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

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 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 rodiče bere na vědomí, že nedostatečná výše kreditu může být důvodem pro neposkytnutí služby Domácí hlídání. Do celkové částky, která je následně odečtena z kreditu rodiče, je započítána každá započatá půl hodina hlídání.

Stav kreditu k poslednímu dni předchozího měsíce lze nalézt na webových stránkách poskytovatele v sekce Domácí hlídání.

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

V Praze dne _____

Podpis rodiče