

Instrukce k propustkám mimo zařízení

- Dodržovat státem nařízená pravidla, popř. karantény
- Zdržovat se doma nebo v bezpečném prostředí
- Vyvarovat se rizikových kontaktů
- Vyhybat se místům s větším počtem lidí
- Hlásit neprodleně výchovnému ústavu kontakt s nakaženou osobou nebo osobou v karanténě
- Pravidelně měřit teplotu. V případě teploty 38°C a vyšší kontaktovat výchovný ústav a domluvit další postup
- Během pobytu používat roušku, zejména v dopravních prostředcích a obchodech, pokud je to vyžadováno
- Dbát na zvýšenou osobní hygienu
- V případě, že nastane situace, se kterou si nevíte rady, kontaktuje výchovný ústav pro další informace
- Aktuální informace jsou k dispozici na webu <http://www.vujh.cz/opatreni-k-omezeni-sireni-onemocneni-covid-19>

Kontakty:

vum.jh@tiscali.cz

Výchovná skupina A – D: 608 735 160

Výchovná skupina E: 608 808 114

Výchovná skupina F: 770 180 903

Sociální pracovnice: 608 808 104

Vedoucí vychovatel: 721 932 372

Ředitel zařízení: 607 808 802

Potvrzuji svým podpisem, že jsem byla s výše uvedenými pravidly seznámena, rozumím jim a budu se jimi řídit.

V J. Hradci dne

Podpis dívky

Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

Já, níže podepsaný/á datum nar. :
(jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce dítěte datum nar. :
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji, že:

- dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti, čichu atd.);
- ve 14 kalendářních dnech před návratem do zařízení nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření;
- ve 14 dnech před návratem do zařízení nepobývalo dítě v zahraničí, v případě, že ano, tak kde:

.....

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne*

podpis zákonného zástupce dítěte

*) datum ne starší, než jeden den před návratem dítěte do zařízení