



MESTO MYJAVA

Námestie M. R. Štefánika 560/4, 907 01 Myjava

Oddelenie sociálnych služieb Mesta Myjava
Referát detských jasí

Žiadosť o poskytnutie sociálnej služby v zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa

1. Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Trvalý pobyt dieťaťa:.....

Deň nástupu dieťaťa do zariadenia:.....

2. Údaje o rodičoch dieťaťa, resp. zákonnom zástupcovi:

Meno a priezvisko matky/zákonného zástupcu:.....

Trvalý pobyt matky:.....

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Zamestnávateľ:

Telefón:E-mail:

Meno a priezvisko otca/zákonného zástupcu:

Trvalý pobyt:

Dátum narodenia:Rodné číslo:

Zamestnávateľ:.....

Telefón:E-mail:

3. Z akého dôvodu žiadate o poskytnutie sociálnej služby v zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa?

a) z dôvodu prípravy na trh práce alebo v čase vykonávania aktivít spojených so vstupom alebo s návratom na trh práce, poskytovaním starostlivosti o maloleté dieťa,

b) prípravy na povolanie štúdiom na strednej škole alebo na vysokej škole alebo v čase vykonávania zárobkovej činnosti, poskytovaním starostlivosti o dieťa do troch rokov veku alebo do šiestich rokov veku, ak je dieťaťom s nepriaznivým zdravotným stavom.

c) iné (uvedzte).....

4. Vyhlásenie rodičov: Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

.....
Čitateľný vlastnoručný podpis MATKA Čitateľný vlastnoručný podpis OTEC

Dňa.....



MESTO MYJAVA

Námestie M. R. Štefánika 560/4, 907 01 Myjava

Spracovanie osobných údajov

Prevádzkovateľ: Mesto Myjava, M. R. Štefánika 560/4, 901 14 Myjava

IČO: 00309745

Zodpovedná osoba: jana.galikova@myjava.sk

telefón: +4210346907 119

„Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.“

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

Prílohy k žiadosti:

1. Evidenčný list
2. Potvrdenie o zdravotnom stave
3. Dotazník

Za zariadenie prevzala, dňa:

Meno a priezvisko podpis

Telefon
+4210346907119
+4210346907327

E-mail
jana.galikova@myjava.sk
martina.bakosova@myjava.sk

Internet
www.myjava.sk



MESTO MYJAVA

Námestie M. R. Štefánika 560/4, 907 01 Myjava

Príloha č. 1 k Žiadosti o poskytnutie sociálnej služby v zariadení starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa

Mesto : Myjava

Mestský úrad – oddelenie sociálnych služieb

referát: detských jaslí

EVIDENČNÝ LIST dieťaťa umiestneného v zariadení starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa

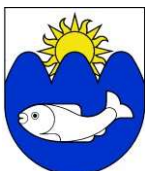
1. DIEŤA: Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:
Trvalý pobyt:
2. MATKA/zákonný zástupca:
Meno a priezvisko:
Dátum narodenia: Číslo OP:
Zamestnávateľ (adresa, kontakt):
3. OTEC/zákonný zástupca:
Meno a priezvisko:
Dátum narodenia: Číslo OP:
Zamestnávateľ (adresa, kontakt):.....
4. SÚRODENCI:
Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:
Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:
Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:
Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:

Zaväzujeme sa dodržiavať Prevádzkový poriadok zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa. Zaväzujeme sa, že oznámime, ak sa v našej rodine alebo v okolí vyskytne infekčné ochorenie.

V Myjave, dňa

Čitateľný vlastnoručný podpis MATKA

Čitateľný vlastnoručný podpis OTEC



MESTO MYJAVA

Námestie M. R. Štefánika 560/4, 907 01 Myjava

Príloha č. 2 k Žiadosti o poskytnutie sociálnej služby v zariadení starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa

Mesto : Myjava

Mestský úrad – oddelenie sociálnych služieb

referát: detských jasí

POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE dieťaťa pred prijatím do zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt dieťaťa:

Číslo zdravotnej poisťovne:

Navštevuje dieťa odbornú ambulanciu – ak áno akú?

Prejavuje sa u dieťaťa nejaký druh alergie?

Absolvované očkovanie.....

Iné zdravotné diagnózy.....

Meno, priezvisko, adresa, pediatra dieťaťa:.....

Potvrdzujem, že zdravotný stav dieťaťa je:

Dieťa je spôsobilé navštevovať zariadenie starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa:

Áno ☐ Nie ☐

V Myjave, dňa

Podpis a pečiatka lekára

Čitateľný vlastnoručný podpis MATKA

Čitateľný vlastnoručný podpis OTEC



MESTO MYJAVA

Námestie M. R. Štefánika 560/4, 907 01 Myjava

Príloha č. 3 k Žiadosti o poskytnutie sociálnej služby v zariadení starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa

Mesto : Myjava

Mestský úrad – oddelenie sociálnych služieb

referát: detských jasí

DOTAZNÍK pre rodičov pri nástupe do zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa.

Vážení rodičia, pracovníci zariadenia, ktorým zverujete starostlivosť o vaše dieťa sa usilujú uľahčiť prispôbenie dieťaťa na nové prostredie a kolektívne podmienky života. Dôležitým predpokladom je poznanie osobitosti dieťaťa, čo je hlavným cieľom dotazníka, o ktorého pravdivé vyplnenie vás prosíme. Pri otázkach s viacerými odpoveďami podčiarknite tú, ktorá je najvýstižnejšia.

DIEŤA: Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:.....

MATKA/zákonný zástupca:.....

Telefón: E-mail:

OTEC/zákonný zástupca:

Telefón: E-mail:

Otázky k životospráve dieťaťa, jeho návykoch a správaní:

Vstáva pravidelne oh

*samo *musí sa budiť

Cez deň spí: * dopoludnia * popoludní * nespí

Večer zaspáva pravidelne oh

Spôsob ukladania k spánku a samotný spánok: * potme * pri svetle * s cumlíkom * s hračkou

*pri zaspávaní ho držíme za ruku Iné:.....

Spí: * pokojne, neprerušovane * prebúdza sa s matkou/rodičmi * samo vo svojej postieľke

* so súrodencom

Rozvrh jedla: raňajky o h desiata o h obed o h olovrant o

..... h večera o h

Stravovacie návyky: * pije z fľaše * pije z hrnčeka * je lyžičkou

trpí nechutenstvom: * áno * nie

Jedlá, ktoré odmieta:.....

Hygienické návyky: * sedí na nočníku * sedí na WC * nosí plienky * potrebu hlási vopred * potrebu

nehlási * iné:

Obľúbená hračka: * áno (aká?) * nie

Sebaobslužné činnosti:

Oblieka sa a vyzlieka samostatne: * áno * čiastočne * nie

Pohybové prejavy: * lezie * sedí samostatne * samostatne sa postaví * začína chodiť * chodí dobre

* chodí po schodoch * iné:

Telefon
+4210346907119
+4210346907327

E-mail
jana.galikova@myjava.sk
martina.bakosova@myjava.sk

Internet
www.myjava.sk



MESTO MYJAVA

Námestie M. R. Štefánika 560/4, 907 01 Myjava

Slovná zásoba: * začína hovoriť * rozumie bežným slovám * vyslovuje jednotlivé slová

Sociálne vzťahy: * bojí sa cudzích ľudí * nebojí sa, je priateľské * je rado medzi deťmi

* je radšej samo

Ako dieťa oslovujete doma?.....

Zlozvyky (napr. cmúľanie prsta):.....

Negatívne citové prejavy: * často plače * často vzdoruje * iné:

Zdravotný stav dieťaťa:

Bolo dieťa často choré?

Malo niekedy krčce? * nie * áno: * pri vysokej teplote * pri normálnej teplote

Malo vyrážky po nejakom lieku alebo jedle?(akom?).....

Navštevuje dieťa odbornú ambulanciu? (akú?)

Pred nástupom bolo dieťa v opatere: * rodičov * starých rodičov * cudzích osôb * v inom zariadení (akom?):

Váha dieťaťa:.....kg

Poznámky:

Uvedte, prosím, ďalšie závažné údaje, ktoré nie sú obsiahnuté v

dotazníku:.....

.....

Osobné pranie rodičov v dôsledku uplatnenia rodičovských práv a povinností:

.....

.....

.....

V Myjave, dňa