

Ikimokyklinio ir priešmokyklinio amžiaus vaikų
priežiūros organizavimo išimtiniais atvejais
Joniškio rajono savivaldybės ugdymo įstaigose
karantino ar ekstremalios situacijos metu
tvarkos aprašo
1 priedas

(Prašymo dėl vaiko priežiūros paslaugų teikimo karantino ar ekstremalios situacijos metu forma)

(prašymą teikiančio tėvo (įtėvio, globėjo) vardas, pavardė)

(prašymą teikiančio tėvo (įtėvio, globėjo) deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

(prašymą teikiančio tėvo (įtėvio, globėjo) telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Įstaigos vadovui

**PRAŠYMAS
DĖL VAIKO PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO KARANTINO AR EKSTREMALIOS
SITUACIJOS METU**

(prašymo teikimo data)

Prašau nuo 20____ m. _____ d. mano sūnui / dukrai / globotiniui(-ei) /
įvaikiui(-ei) (*tinkamą pabraukti*)

(vaiko vardas, pavardė, gimimo data, deklaruotos gyvenamosios vietos adresas)

teikti vaiko priežiūros paslaugas karantino ar ekstremalios situacijos metu, nes privalau (-ome)
dirbti darbo vietoje ir nėra galimybės vaikų pasirūpinti namuose, pasitelkiant kitų asmenų pagalbą.

Mamos / globėjos / įmotės darbovietė, pareigos
(įrašyti): _____

Tėvo / globėjo / įtėvio darbovietė ir pareigos (įrašyti): _____

Patvirtinu, kad mano sūnus / dukra / globotinis (-ė) / įvaikis (-ė) (patvirtinant pažymėti X):

- neserga lėtinėmis ligomis, nurodytomis Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 23 d. įsakymu Nr. V-483 „Dėl Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąrašo patvirtinimo“: žmogaus imunodeficitu viruso liga; piktybiniai navikai (jei liga diagnozuota ar buvo paūmėjimas, ir jei po taikyto gydymo pabaigos nepraėjo 2 metai); cukrinis diabetas; širdies ir kraujagyslių ligos su lėtiniu 2-4 laipsnio širdies nepakankamumu; lėtinės kvėpavimo organų ligos su kvėpavimo nepakankamumu; lėtinės inkstų ligos su inkstų nepakankamumu; būklė po autologinės kaulų čiulpų ir organų transplantacijos; ligos, kurios šiuo metu gydamos bendra ar selektyvia chemoterapija ar radioterapija, ir ligos, po kurių gydymo šiais metodais pabaigos nepraėjo 2 metai; ligos, kurios šiuo metu gydamos imunosupresija, atitinkančia metilprednizolono 10 mg/kg per dieną, ir ligos, nuo kurių gydymo šiuo būdu pabaigos nepraėjo 6 mėnesiai; įgimtas imunodeficitas; kitos sunkios lėtinės ligos, kai taikomas imunosupresinis gydymas);

- negyvena kartu su asmenimis, priskirtiniais rizikos grupėms (vyresnio nei 60 m. amžiaus asmenims ir (arba) sergantiems lėtinėmis ligomis, nurodytomis Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 23 d. įsakymu Nr. V-483 „Dėl Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąrašo patvirtinimo“: žmogaus imunodeficitu viruso liga; piktybiniai navikai (jei liga diagnozuota ar buvo paūmėjimas ir jei po taikyto gydymo pabaigos nepraėjo 2 metai); cukrinis diabetas; širdies ir kraujagyslių ligos su lėtiniu 2-4 laipsnio širdies nepakankamumu; lėtinės kvėpavimo organų ligos su kvėpavimo nepakankamumu; lėtinės inkstų ligos su inkstų nepakankamumu; būklė po autologinės kaulų čiulpų ir organų transplantacijos; ligos, kurios šiuo metu gydamos bendra ar selektyvia chemoterapija ar radioterapija, ir ligos, po kurių gydymo šiais metodais pabaigos nepraėjo 2 metai; ligos, kurios šiuo metu gydamos imunosupresija, atitinkančia metilprednizolono 10 mg/kg per dieną, ir ligos, nuo kurių gydymo šiuo būdu pabaigos nepraėjo 6 mėnesiai; įgimtas imunodeficitas; kitos sunkios lėtinės ligos, kai taikomas imunosupresinis gydymas).

Pageidauju, kad vaikas būtų prižiūrimas grupėje, kurios veiklos trukmė: 4 val., 5 val., 6 val., 7 val., 8 val., 9 val., 10,5 val. (tinkamą pabraukti).

Mano sūnus / dukra / globotinis (-ė) / įvaikis (-ė) iki karantino lankė

(lankytos įstaigos pavadinimas)

grupę

(lankytos grupės pavadinimas)

(prašymą teikiančio Motinos, tėvo / globėjo (-jos) / įmotės, įtėvio, parašas, vardas ir pavardė, telefonas, elektroninis paštas)
