
(vieno iš tėvų (globėjo, rūpintojo) vardas ir pavardė)

(telefono Nr., elektroninis paštas)

Skuodo rajono Ylakių vaikų lopšeliui-darželiui

PRAŠYMAS DĖL VAIKO PRIEŽIŪROS TEIKIMO KARANTINO METU

20__ m. _____ d.

Ylakiai

Prašau suteikti mano sūnui (dukrai)/globotiniui (-ei) _____

(vardas, pavardė)

vaiko priežiūros paslaugą karantino metu nuo 2020 m. _____ iki _____

Nurodykite priežastis ir aplinkybes, dėl kurių vaikų priežiūros karantino laikotarpiu negalima užtikrinti namuose:

- pridedamos abiejų tėvų darbdavio pažymos (nurodant abiejų tėvų darbo pradžios ir pabaigos laiką), verslo liudijimo ar individualios veiklos pažymos kopijos, dėl būtinumo atitinkamas funkcijas (darbus) atlikti darbo vietoje;
- pridedama viena darbdavio pažyma, verslo liudijimo ar individualios veiklos pažymos kopija, dėl būtinumo atitinkamas funkcijas (darbus) atlikti darbo vietoje, nes vaiką augina vienas iš tėvų.

Vaikų priežiūros paslaugos neteikiamos:

1. Vaikams 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“.

2. Kai vaikas gyvena kartu su asmenimis, priskirtiniais rizikos grupėms (vyresnio nei 60 m. amžiaus asmenims ir (arba) sergantiems lėtinėmis ligomis, nurodytomis įsakyme Nr. V-483: žmogaus imunodeficito viruso liga; piktybiniai navikai (jei liga diagnozuota ar buvo paūmėjimas ir jei po taikyto gydymo pabaigos nepaėjo 2 metai); cukrinis diabetas; širdies ir kraujagyslių ligos su lėtiniu širdies nepakankamumu 2-4 laipsnio; 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 gydomos bendra ar selektyvia chemoterapijas ar radioterapija ir ligos, po kurių gydymo šiais metodais

pabaigos nepraėjo 2 metai; ligos, kurios šiuo metu gydomos 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).

3. Vaikams, kuriems pasireiškia karščiavimas (37,3 °C ir daugiau) ar kurie turi ūmių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų, ūmių žarnyno infekcijų ir kitų užkrečiamųjų ligų požymių (pvz., sloga, kosulys, pasunkėjęs kvėpavimas, viduriavimas, vėmimas, bėrimai ir pan.) negali būti priimami dalyvauti grupės veikloje.

Pažymėkite X:

- Esu susipažinęs su priežastimis, dėl kurių vaikui negali būti teikiamos vaiko priežiūros paslaugos.
- Įsipareigoju užtikrinti savo vaiko maitinimą (esant reikalui) priežiūros karantino laikotarpiu įstaigoje metu.

(parašas)

(vieno iš tėvų (globėjo, rūpintojo) vardas ir pavardė)