**PODATKI O STARŠIH OZ. SKRBNIKIH**:

IME IN PRIIMEK MATERE (SKRBNICE), TELEFONSKA. ŠT., E-NASLOV (PIŠITE ČITLJIVO):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME IN PRIIMEK OČETA (SKRBNIKA), TELEFONSKA. ŠT., E-NASLOV (PIŠITE ČITLJIVO):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STARŠ ZAPOSLEN V ORTOPEDSKI BOLNIŠNICI VALDOLTRA (OBKROŽI): DA NE

**PODATKI O OTROKU**

IME IN PRIIMEK:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NASLOV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM ROJSTVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSNOVNA ŠOLA, KI JO OBISKUJE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAZRED, KI GA JE OBISKOVAL V ŠOLSKEM LETU 2019/2020:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIJAVNICA ZA NUJNO POČITNIŠKO VARSTVO V ORGANIZACIJI OBČINE ANKARAN IN ORTOPEDSKE BOLNIŠNICE VALDOLTRA**

TERMINI, V KATERE PRIJAVLJAM OTROKA (označite s križcem; otrok se lahko prijavi **najmanj za en teden**, lahko pa v več različnih terminih):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | 29. 6. – 3. 7. 2020 |  | **F** | 3. 8. – 7. 8. 2020 |
| **B** | 6. 7. – 10. 7. 2020 |  | **G** | 10. 8. – 14. 8. 2020 |
| **C** | 13. 7. – 17. 7. 2020 |  | **H** | 17. 8. – 21. 8. 2020 |
| **D** | 20. 7. – 24. 7. 2020 |  | **I** | 24. 8. – 28. 8.2020 |
| **E** | 27. 7. – 31. 7. 2020 |  | ZAKLJUČEK POČITNIŠKEGA VARSTVA | |

Starši izjavljajo (ustrezno obkrožite):

1. Moj otrok **je plavalec** in pri plavanju ne potrebuje pomoči.
2. Moj otrok **je neplavalec** in si pri plavanju pomaga s pripomočki za plavanje (rokavčki, plavalni obroč).
3. Moj otrok **nima bolezni** **ali vedenjskih težav**, ki bi ogrožale njegovo zdravje oz. bolezen, katere stanje bi se zaradi aktivnosti v varstvu lahko poslabšalo oz. bi zahtevala posebno obravnavo, ali vedenjskih težav.
4. Moj otrok **ima naslednje zdravstvene oz. vedenjske težave**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Moj otrok **potrebuje in ima zagotovljenega spremljevalca**, ki je odgovoren in usposobljen za izvajanje celovite skrbi za otroka.
2. Moj otrok **nima alergij** in lahko uživa vso hrano.
3. Moj otrok **ima alergijo** na naslednja živila, ki jih ne sme uživati, ali na druge alergene:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavijo se lahko otroci, ki so občani Ankarana in otroci zaposlenih v Ortopedski bolnišnici Valdoltra, ki so v letu 2020 obiskovali 1., 2., 3. ali 4. razred osnovne šole. Za otroke s posebnimi potrebami, ki potrebujejo spremstvo, morajo ustrezno spremstvo zagotoviti starši oz. skrbniki.

**Prijave** sprejemamo **do zapolnitve prostih mest** oz. do **10. 6. 2020**.

Prispevek staršev:

- **5 eur/dan oz. 25 eur/teden**.

Starši so dolžni strošek prehrane poravnati na datumu navedenem na računu, ki bo izdan po zaključku koledarskega meseca. Za socialno ogrožene je na podlagi predložitve odločbe CSD po Zakonu o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev omogočeno brezplačno varstvo.

**Izpolnjeno prijavnico** lahko pošljete na naš naslov **Občina Ankaran, Jadranska 66, 6280 Ankaran,** lahko jo **osebno oddate na vložišču** v prostorih občinske uprave Občine Ankaran na Regentovi 2 ali **pošljete podpisano in skenirano po elektronski pošti** na naslov **varstvo@obcina-ankaran.si.** Prijava se zaključi in šteje kot veljavna šele po potrditvi s strani organizatorja, kar je odvisno od prostih mest za želene termine v času prijave.

**Pogoji za vključitev otrok v počitniško varstvo**

Občina Ankaran (organizator varstva) v času šolskih počitnic od 29. 6. 2020 do 28. 8. 2020 v sodelovanju z Ortopedsko bolnišnico Valdoltra (v nadaljevanju OBV) organizira poletno počitniško varstvo šolskih otrok 1., 2., 3. ali 4. razreda osnovne šole (razred zaključen v 2020), ki se izvaja v prostorih OBV, na plaži v Valdoltri ter po programu organizatorja na drugih lokacijah.

Počitniško varstvo se izvaja od ponedeljka do petka v času od 7.00 do 17.00 ure. Počitniško varstvo se ne izvaja ob dela prostih dneh v Republiki Sloveniji, določenih z veljavnim zakonom.

Organizator varstva bo počitniško varstvo, v katerega je otrok vključen, izvajal po vnaprej sprejetem programu organizatorja varstva, z ustrezno usposobljenim osebjem, ob spoštovanju otrokovih pravic ter v skladu z določili Splošnih pogojev počitniškega varstva, ki so sestavni del te prijave.

Stroške organizacije počitniškega varstva (ureditve prostorov, stroški strokovnega osebja, materialni stroški za izvajanje programa) krije organizator varstva, storitev počitniškega varstva je v tem delu brezplačna.

Starši so dolžni za svojega otroka plačati le strošek prehrane, ki vključuje tri obroke (zajtrk, malico in kosilo) in je organizirana v okviru OBV, v višini 5 EUR na dan za otroke s stalnim bivališčem v občini Ankaran in za otroke zaposlenih v OBV.

Starši soglašajo, da se otrok pod nadzorom strokovnega osebja počitniškega varstva in ob prisotnosti reševalca iz vode udeleži kopanja na plaži v Valdoltri ter ob tem izjavljajo, da so seznanjeni, da plaža v Valdoltri ne sodi med urejena kopališča skladno z veljavno zakonodajo.

PODATKI ZA RAČUN (ime in priimek, poštni naslov, pišite čitljivo in s tiskanimi črkami):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S svojim podpisom potrjujem, da se strinjam, spoštujem in sprejemam zgornje pogoje za vključitev otroka v varstvo ter Splošne pogoje počitniškega varstva, ki so priloga in sestavni del te prijavnice.

Kraj in datum Podpis staršev

*Izpolni referent Občine Ankaran*

Potrjujem sprejem otroka v počitniško varstvo: - v vseh prijavljenih terminih - le v nekaterih terminih (opombe)

Opombe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Izjava staršev pred vstopom otroka v nujno počitniško varstvo**

**ob sproščanju ukrepov za zajezitev širjenja COVID-19**

Moj otrok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek otroka)

1. v zadnjih 14 dneh ni imel kateregakoli od naslednjih simptomov/znakov: povišana telesna temperatura, kašelj, glavobol, slabo počutje, boleče žrelo, nahod, težko dihanje (občutek pomanjkanja zraka), driska oz. je bil v tem obdobju zdrav;
2. v zadnjih 14 dneh ni bil v stiku z osebo, pri kateri je bila potrjena okužba s SARS-CoV-2;
3. če se bodo pri mojem otroku pojavili znaki/simptomi ali bo potrjena okužba s SARS-CoV-2 pri osebi, ki z otrokom biva v istem gospodinjstvu (najpogosteje družinski član), bo otrok ostal doma.

Datum:

Podpis: