

DNEVNI CENTAR ZA REHABILITACIJU

VERUDA - PULA

Vidikovac 7, Pula

Tel/fax 052/223-594

E-Mail: info.dczr@gmail.com



**UPITNIK ZA RODITELJE/SKRBNIKE -
PRIJAVA KORISNIKA ZA UKLJUČIVANJE U CENTAR**

Poštovani roditelji/skrbnici,

S ciljem osiguravanja adekvatnih epidemioloških uvjeta i pridržavanja propisanih epidemioloških mjera ali i zaštite korisnika i djelatnika od mogućeg širenja infekcije te kvalitetne organizacije rada, molimo vas da popunite ovaj upitnik i dostavite ga na mail Centra: info.dczr@gmail.com, **do petka, 15. svibnja 2020.g., do 14,00 sati.**

Ja _____
(ime i prezime roditelja / skrbnika)

potvrđujem dovođenje svog djeteta- korisnika usluga _____
(ime i prezime djeteta - korisnika usluga)

u Dnevni centar za rehabilitaciju Veruda - Pula **počevši od 18. svibnja 2020. godine,** na pružanje usluge (zaokružiti vrstu usluge);

- Rane intervencije
- Psihosocijalne podrške
- Poludnevnog boravka
- Odgoja i obrazovanja djece rane i predškolske dobi s teškoćama u razvoju

Pritom ću redovito pratiti aktualne obavijesti (na mrežnoj stranici i ulaznim vratima Dnevnog centra) i pravovremeno se informirati i poštivati sve propisane epidemiološke mjere Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i Dnevnog centra za rehabilitaciju Veruda - Pula, te uvažavati promjene u organizaciji rada, a s ciljem zaštite korisnika usluga i djelatnika Dnevnog centra za rehabilitaciju Veruda - Pula.

U _____, dana _____ 2020. g.

Potpis roditelja/skrbnika:

NAPOMINJEMO DA SVOJE POSTUPKE U RADU TEMELJIMO NA PREPORUKAMA HRVATSKOG ZAVODA ZA JAVNO ZDRAVSTVO I MINISTARSTVA ZA DEMOGRAFIJU, OBITELJ, MLADE I SOCIJALNU POLITIKU ZA USTANOVE SOCIJALNE SKRBI.

Molimo vas da pažljivo pročitate **Upute za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za pružatelje izvaninstitucijskih socijalnih usluga u sustavu socijalne skrbi**, a posebno dijelove koji se odnose na **korisnike s kroničnim bolestima**.