**Centrum pre deti a rodiny Pezinok**

Nová ul. č. 9, 902 03 P e z i n o k

**Program prípravy fyzických osôb na vykonávanie profesionálnej náhradnej starostlivosti**

**P R I H L Á Š K A**

Meno a priezvisko: .......................................................................................................................

Bydlisko/adresa: ...........................................................................................................................

Dátum narodenia: .......................................

Dosiahnuté vzdelanie a študijné zameranie: ................................................................................

Tel.: ................................................... e- mail: ............................................................................

|  |
| --- |
| Podľa vyhlášky č. 103/2018 Z.z k zákonu č. 305/2005 Z. z, v znení neskorších predpisov trvá **rozsah prípravy na vykonávanie profesionálnej náhradnej starostlivosti:**  |
| **a)** 60 hodín, ak fyzická osoba ukončila úplné stredné vzdelanie – **Modul A** |
| **b)** 80 hodín, ak fyzická osoba ukončila stredné vzdelanie – **Modul B** |
| **c)** najmenej 21 hodín nácviku praktických zručností podľa § 16 ods. 1 písm. b), ak ide o |
|  **1.** zamestnanca centra, ktorý bol členom odborného tímu podľa § 5 alebo ktorý zabezpečoval starostlivosť o deti nepretržite najmenej tri roky, |
| **2.** manžela profesionálneho náhradného rodiča a starostlivosť v profesionálnej náhradnej rodine zabezpečuje len jeden z manželov – **Modul C** |

**Zakrúžkujte prosím vzdelávací modul, ktorého sa zúčastníte:**

|  |
| --- |
| **A Modul** - 60 hodín, ak fyzická osoba ukončila úplné stredné vzdelanie |
| **B Modul** - 80 hodín, ak fyzická osoba ukončila stredné vzdelanie**C Modul -** najmenej 21 hodín nácviku praktických zručností |

Miesto konania programu: **Centrum pre deti a rodiny v Pezinku, Nová ul. č. 9, 902 03 Pezinok**

 **PRIHLÁŠKY JE POTREBNÉ ZASLAŤ - najneskôr 7 dní pred začiatkom prípravy:**

poštou na adresu: Centrum pre deti a rodiny Pezinok, Nová ul.č.9, 902 03 Pezinok

e-mailom na adresu: lubica.luksikova@dedharmonia.sk

V prípade záujmu o ďalšie informácie, môžete využiť telefónne číslo : 033/2433038

V ....................................... dňa ...................

Podpis: ........................................................