

Autorizované osobě: Filiánek, z.s., Antonínská 18, 602 00 Brno, IČ 02 996 707
číslo autorizace: 2014/99, spisová značka 2014/53261



P Ř I H L Á Š K A

ke zkoušce ověřující dosažení profesní kvalifikace
(podávaná podle § 17 odst. 3 zákona o uznávání výsledků dalšího vzdělávání)

A. Vymezení předmětu přihlášky

Podle § 17 odst. 3 zákona č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání a o změně některých zákonů (zákon o uznávání výsledků dalšího vzdělávání), tímto **žádám o ověření (zkouškou) dosažení této profesní kvalifikace:**

Kód profesní kvalifikace	Název profesní kvalifikace (viz www.narodni-kvalifikace.cz)
69-017-M	Chůva pro děti do zahájení povinné školní docházky

B. Termín konání zkoušky

Zkouška se dle odst. 6 § 17 zákona koná do 3 měsíců od doručení přihlášky ke zkoušce autorizované osobě, nedohodne-li se uchazeč s autorizovanou osobou jinak. V případě, že je v hodnotícím standardu vymezeno období kalendářního roku, kdy může být zkouška provedena, může si uchazeč s autorizovanou osobou dohodnout pro konání zkoušky termín náležející pouze do tohoto období.

Termín zkoušky:

C. Osobní údaje o žadateli – povinná část přihlášky ke zkoušce

Jméno, příp. jména	
Příjmení / Rodné příjmení	
Případný akademický titul a vědecká hodnost	
Datum narození a rodné číslo	
Místo narození	
Adresa místa trvalého pobytu (včetně poštovního směrovacího čísla)	
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s adresou místa trvalého pobytu)	
E-mailová adresa	
Telefonní číslo/a	
Nejvyšší dosažené vzdělání	
Logopedické vady – ano, ne	
Zaměstnavatel, škola	

D. Poznámky pro žadatele

Vyplněnou přihlášku žadatel o konání zkoušky zašle na adresu: Filiánek, z.s., Antonínská 18, 602 00 Brno

Informace o schválených standardech a autorizovaných osobách je možno získat na webových stránkách na adrese www.narodnikvalifikace.cz.

E. Datum a podpis žadatele

Místo, datum vyplnění přihlášky a podpis žadatele:

Další informace pro žadatele

Zkouška profesní kvalifikace se bude konat v prostorách Filiánku, z.s., na Antonínské 18 v Brně před zkušební komisí složenou z předsedkyně zkušební komise Mgr. Irenou Šopíkovou, členkou komise Mgr. Radkou Retkovou a zdravotnickou pracovnící Petrou Mrkosovou. Zkouška se skládá z části písemné, ústní a praktické.

Cena zkoušky: 5.200,- Kč

Úhrada platby: souběžně se zasláním originálu vyplněné Přihlášky ke zkoušce (nebo ve výjimečných případech po domluvě ve stanoveném termínu) na účet : **Fio banka 460 46 460 46/2010 pod VS 204** s uvedením poznámky Chůva a jména plátce. **Uhrazená platba je nevratná.**

Pro žadatele nabízíme možnost zajištění praxe ve státní školce nebo dětské skupině a absolvování **Přípravného kurzu ke zkoušce** /rozsah 16 hodin, cena 2.200,- Kč/.

Dále jsme připraveni zdarma poskytnout konzultaci o průběhu profesní zkoušky v rozsahu 1 hodiny ve školce Filiánek. Uchazeči budou seznámeni s průběhem zkoušky, podmínkami získání profesní kvalifikace, odbornou literaturou ke zkoušce, místem konání zkoušky a dále obdrží soupis požadovaných kompetencí potřebných pro úspěšné absolvování zkoušky. Filiánek, z.s. nabízí úspěšným autorizovaným chůvám další spolupráci a podporu v jejich výkonu činnosti i po ukončení a úspěšném zvládnutí profesní zkoušky, možnost dalšího doškolování i udržování znalostí v oboru poskytování první pomoci dítěti a dalšími.

Doplňující informace: (nehodící se škrtněte)

F. Doplnující informace	
Čestné prohlášení (povinný údaj)	Čestně prohlašuji, že jsem trestně bezúhonný/á. Podpis:
Čestné prohlášení Zdravotní způsobilost (povinný údaj)	Čestně potvrzuji, že jsem zdravotně a psychicky způsobilý/á k výkonu profesní zkoušky na pozici Chůva pro děti do zahájení povinné školní docházky. Podpis:
Zájem o praxi	Mám zájem o zprostředkování praxe v Brně: ANO NE (Dětská skupina Filiánek, z.s., Antonínská 18 nebo státní školka MŠ Bieblova po telefonické domluvě termínu.)
Zapůjčení odborné literatury:	Mám zájem o zapůjčení odborné literatury ke zkoušce (vratná záloha 300,- Kč): ANO NE
Zájem o přípravný kurz:	Mám zájem o Přípravný kurz ke zkoušce a zaslání bližších informací: ANO NE
Zájem o konzultaci o zkoušce:	Mám zájem o bezplatnou konzultaci ke zkoušce a jejím průběhu: ANO NE (Filiánek, z.s., Antonínská 18, Brno po telefonické domluvě termínu)
Doplňující informace: (nepovinné údaje)	Jsem držitelem potravinářského průkazu: ANO NE Zkušenosti v oboru péče o děti do 7 let: ANO NE
Vaše poznámky a požadavky:	

datum a podpis: