

STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA HRANICE

nabízí



Kvalifikační kurz pro PRACOVNÍKY V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

CENA KURZU: 6 800 Kč

HODINOVÝ ROZSAH: 150 VYUČOVACÍCH HODIN

**ABSOLVENT KURZU ZÍSKÁ OSVĚDČENÍ O KVALIFIKACI S CELOSTÁTNÍ PLATNOSTÍ
NA ZÁKLADĚ SCHVÁLENÍ AKREDITACE VZDĚLÁVACÍHO PROGRAMU
MINISTERSTVEM PRÁCE A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ ČR.**

**KURZ JE URČEN PRO PRACOVNÍKY V SOCIÁLNÍ SFÉŘE A SPLŇUJE POŽADAVKY NA ODBORNOU
ZPŮSOBILOST K VÝKONU POVOLÁNÍ PRACOVNÍKA V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH DLE ZÁKONA O
SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH**

JE ZAMĚŘEN ZEJMÉNA NA VYKONÁVÁNÍ PRACÍ SPOJENÝCH:

- S PŘÍMOU PÉČÍ O OSOBY (A JEJICH DOMÁCNOSTI) SE SNÍŽENOU SOBĚSTAČNOSTÍ Z DŮVODU VĚKU, CHRONICKÉHO ONEMOCNĚNÍ NEBO ZDRAVOTNÍHO POSTIŽENÍ
- S PÉČÍ O RODINY S DĚTMI, JEJICHŽ SITUACE VYŽADUJE POMOC JINÉ OSOBY

**VÝUKA BUDE ORGANIZOVÁNA DO VYUČOVACÍCH BLOKŮ
VŽDY DVA – TŘI DNY V TÝDNU V ROZSAHU 7 VYUČOVACÍCH HODIN DENNĚ (V ODPOLEDNÍCH HODINÁCH).
DO VÝUKY JE ZAŘAZENA ODBORNÁ PRAXE
V DOMOVĚ DŮCHODCŮ A V ÚSTAVU SOCIÁLNÍ PÉČE V ROZSAHU 30 HODIN.**

PODMÍNKY PRO PŘIJETÍ

**KURZ JE URČEN VŠEM, KTEŘÍ MAJÍ ZÁJEM O PRÁCI V SOCIÁLNÍ SFÉŘE A MAJÍ VĚK NAD 18 LET.
ZÁJEMCI, ZÁJEMKYNĚ MUSÍ MÍT UKONČENÉ ZÁKLADNÍ VZDĚLÁNÍ..
K PŘIJETÍ JE DÁLE TŘEBA POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ PROTI HEPATITIDĚ TYPU B.**

MÍSTO KONÁNÍ KURZU: SZŠ HRANICE, NOVÁ 1820

**KURZOVNÉ: NUTNO UHRADIT HOTOVĚ NEBO PŘEVODEM Z ÚČTU PŘED ZÁPÍSEM, TEDY NEJPOZDĚJI V DEN
ZAHÁJENÍ KURZU (MOŽNOST ROZDĚLENÍ PLATBY NA 3 SPLÁTKY).
O PŘESNÉM DATU ZAHÁJENÍ KURZU BUDETE VČAS INFORMOVÁNI.**



Střední
Zdravotnická
škola Hranice

**BLIŽŠÍ INFORMACE: TEL. SZŠ HRANICE +420 581 601 792, +420 581 602 981,
PŘIHLÁŠKA – WWW.SZS-HRANICE.CZ
(MGR. JANA REISIGOVÁ - UČITELKA) E-MAIL: KURZY@SZS-HRANICE.CZ**

PŘIHLÁŠKA NA KVALIFIKAČNÍ KURZ PRO PRACOVNÍKY V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

(vyplňte, prosím, hůlkovým písmem – ČITELNĚ!, zvláště email a telefon)

Zájemci, zájemkyně musí mít **ukončené základní vzdělání** a věk nad 18 let.

K přijetí je dále třeba doložit potvrzení o očkování proti hepatitidě typu B.

Pro získání osvědčení o absolvování modulu musí být účastník přítomen na minimálně 80 % hodin výuky modulu a zúčastnit se ověření znalostí a dovedností.

JMÉNO, PŘÍJMENÍ:.....TITUL:.....

DATUM A MÍSTO NAROZENÍ:.....

ADRESA:.....

TELEFON:.....E-MAIL:.....

DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ (PŘEDCHOZÍ ŠKOLA):.....

ZAPLATÍM CELÝ KURZ NAJEDNOU:.....ŽÁDÁM PLATBU ROZDĚLIT NA 3 ČÁSTKY:.....

SOUČÁSTÍ PŘIHLÁŠKY JE:

1. KOPIE VYSVĚDČENÍ PŘEDEŠLÉ UKONČENÉ ŠKOLY
2. POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ PROTI HEPATITIDĚ TYPU B

- Zavazuji se, že buď celý poplatek za kurz nebo minimálně 3000,- Kč uhradím nejpozději 1 týden před zahájením kurzu (převodem na bankovní účet nebo vložení částky na účet)
- Pokud žádám o rozdělení platby na 3 částky, zavazuji se, že budu platit podle tohoto harmonogramu:
 1. částka – 3 000,- Kč nejpozději 1 týden před zahájením kurzu
 2. částka – 2 000,- Kč do konce druhého měsíce od zahájení kurzu
 3. částka – 1 800,- Kč do konce třetího měsíce od zahájení kurzu
- V případě, že odstoupím z kurzu v době trvání kurzu 14 dní, mám nárok na vrácení 40% z částky kurzovného. Výše uvedená částka bude účastníku kurzu vyplacena pouze pokud odstoupení nastalo ze zákonných důvodů. V případě, kdy odstoupení z kurzu nastalo z jiných než zákonných důvodů, škola kurzovné nevrací, ani jeho část.
V případě, že účastník kurzu má povoleno platit školné ve splátkách, musí uhradit školné v celkové výši i při odstoupení z kurzu.

Souhlasím, aby Střední zdravotnická škola, Hranice, Nová 182 zpracovala mé osobní údaje v souladu s požadavky Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů nebo také GDPR).

DATUM:.....PODPIS:.....



Střední
Zdravotnická
Škola Hranice

V případě vašeho zájmu zašlete vyplněnou přihlášku na **adresu:**
Mgr. Jana Reisingová, SZŠ, Nová 1820, Hranice 753 01,
tel. +420 581 601 792, +420 581 602 981,
email: kurzy@szs-hranice.cz