

Souhlas zákonného zástupce nezletilého žáka

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Dávám svůj souhlas Základní škole v Jemnici, příspěvkové organizaci k tomu,

1. aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.
ANO / NE
2. aby s mým dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat psycholog, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti psychologických služeb, sociálních a obdobných služeb.
ANO / NE
3. aby podobizny, obrazové snímky, obrazové a zvukové záznamy týkající se mého dítěte pořízené během výchovně vzdělávacího procesu byly v průběhu jeho školní docházky zveřejněny na webových stránkách školy a v dalších materiálech, které prezentují činnost školy.
ANO / NE
4. aby mohla orientačně testovat přítomnost návykových látek v organismu mého dítěte, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.
ANO / NE
5. aby v souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4., písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutné hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod. Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu.
ANO / NE
6. aby v případě přestávky mezi dopoledním a odpoledním vyučováním /zájmovým kroužkem, doučováním apod./ smělo mé dítě dle vlastních potřeb opustit po dobu přestávky školu.
ANO / NE

Svůj souhlas poskytují podle zákona č.561/2004 Sb. školského zákona v platném znění pro účely vedení povinné dokumentace školy, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, pořádání mimoškolních akcí školy, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytují na celé období školní docházky mého dítěte do této školy a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace ve škole povinně archivuje. Byl/a jsem poučen/a o právech podle zákona č.101/2000 Sb. Svůj souhlas můžu v průběhu školní docházky mého dítěte kdykoli, po vzájemné dohodě s třídním učitelem případně ředitelem školy, změnit, avšak pouze doložitelnou písemnou formou – vyplněním nového formuláře „Souhlas zákonného zástupce nezletilého žáka“ s aktuálním datem podpisu.

Způsob testování dle bodu 4.:

Testování na přítomnost alkoholu pomocí dechové zkoušky, v případě přítomnosti omamných a psychotropních látek pomocí zkoušky ze slin.

Na základě dalších dokumentů, které mi byly v písemné formě, nebo prostřednictvím webových stránek školy předloženy k prostudování stvrzuji svým podpisem, že jsem byl/a seznámen/a:

- a) se způsobem ohlašování žakovských úrazů,
- b) s režimem přístupu do budovy školy,
- c) s podmínkami dokládání nepřítomnosti žáka ve vyučování,
- d) s výstrojí do tělesné výchovy,
- e) s pravidly pro používání mobilních telefonů,
- f) s plným zněním Školního řádu ZŠ v Jemnici (najdete na : www.zsjemnice.cz).

V Jemnici, dne.....

.....
podpisy rodičů případně zákonného zástupce