

**Název a adresa školy:** Základní škola a Mateřská škola při dětské léčebně, Janské Lázně, Horní promenáda 268

**Pracoviště:** Základní škola při ozdravovně, Nemojov 150, 544 01 Dvůr králové nad Labem

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

### **1. Informovaný souhlas se zařazením žáka do školy při zdravotnickém zařízení**

V souladu s § 5a vyhlášky č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání a některých náležitostech plnění povinné školní docházky, se v základní škole při zdravotnickém zařízení mohou vzdělávat žáci se zdravotním oslabením nebo žáci dlouhodobě nemocní umístění v tomto zdravotnickém zařízení, pokud to jejich zdravotní stav umožňuje. K zařazení do školy při zdravotnickém zařízení se vyžaduje doporučení ošetřujícího lékaře a souhlas zákonného zástupce žáka. Rozsah a organizaci výuky žáka určuje ředitel školy po dohodě s ošetřujícím lékařem.

Zařazení žáka do školy při zdravotnickém zařízení není přestupem na jinou školu podle § 49 odst. 1, resp. § 66 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, a toto zařazení neprobíhá ve správním řízení. Žák nadále zůstává žákem „kmenové školy“ a je tedy po dobu pobytu ve zdravotnickém zařízení současně žákem dvou škol. Zákonný zástupce musí žáka v kmenové škole řádně omluvit z vyučování.

Já, zákonný zástupce žáka prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o možnosti zařazení žáka do školy při zdravotnickém zařízení.

Na základě poskytnutých informací **souhlasím - nesouhlasím<sup>1</sup>** se zařazením žáka, jehož jsem zákonným zástupcem, do školy při zdravotnickém zařízení.

### **2. Informovaný souhlas s vyžádáním kopie dokumentace žáka ze školní matriky „kmenové“ školy**

Kopie žákovy dokumentace je vyžádána z důvodu, aby škola při zdravotnickém zařízení získala potřebné podklady a mohla navázat na dosavadní průběh vzdělávání žáka v kmenové škole a hodnotit jeho výsledky vzdělávání ve škole při zdravotnickém zařízení.

Já, zákonný zástupce žáka prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o důvodech pro vyžádání kopie dokumentace žáka, jehož jsem zákonným zástupcem.

Na základě poskytnutých informací **souhlasím - nesouhlasím<sup>1</sup>** s vyžádáním pedagogické dokumentace žáka, jehož jsem zákonným zástupcem, ředitelem školy při zdravotnickém zařízení.

### **3. Informovaný souhlas s předáním dokumentace žáka za účelem vydání vysvědčení „kmenovou“ školou**

**Vysvědčení vydává vždy kmenová škola** s využitím podkladů ze školy při zdravotnickém zařízení, pokud zákonný zástupce udělí souhlas s jejich předáním, a to i v případě, že je žák ve škole při zdravotnickém zařízení celý školní rok nebo i déle.

#### **Poučení o důsledcích neudělení souhlasu**

V případě neudělení souhlasu kmenová škola nemusí mít dostatek podkladů pro hodnocení žáka a žák může být potom celkově hodnocen stupněm „nehodnocen(a)“ v 1. pololetí a „neprospěl(a)“ v 2.

poletí (viz § 15 vyhlášky č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání a některých náležitostech plnění povinné školní docházky).

Já, zákonný zástupce žáka prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o důvodech pro předání dokumentace žáka, jehož jsem zákonným zástupcem, ze školy při zdravotnickém zařízení řediteli kmenové školy i o důsledcích neudělení souhlasu s předáním dokumentace žáka řediteli kmenové školy.

Na základě poskytnutých informací **souhlasím - nesouhlasím<sup>1</sup>** s předáním dokumentace žáka, jehož jsem zákonným zástupcem, řediteli kmenové školy.

#### **4. Informovaný souhlas k pořizování a zveřejňování fotografií, zveřejňování výtvarných a jiných prací Vašeho dítěte**

Během léčebného pobytu se Vaše dítě účastní akcí pořádaných školou, soutěží na úrovni školní, oblastní, celostátní i mezinárodní. Jeho práce jsou využívány k prezentaci v prostorách školy, léčebny, centra Janských Lázní, na vernisážích. Práce a pořizované fotografie jsou zveřejňovány na webových stránkách školy a ve školní kronice.

Já, zákonný zástupce žáka prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o důvodech pořizování a zveřejňování fotografií, zveřejňování výtvarných a jiných prací mého dítěte.

Na základě poskytnutých informací **souhlasím - nesouhlasím<sup>1</sup>** s pořizováním a zveřejňováním fotografií, zveřejňováním výtvarných a jiných prací mého dítěte.

#### **5. Informovaný souhlas k účasti Vašeho dítěte v anonymních výzkumných šetřeních**

Anonymní výzkumná šetření (dotazníky, ankety, rozhovory atd.) slouží k získání dat, která budou využita studenty VŠ a VOŠ pouze pro účely zpracování závěrečných prací či projektů.

Na základě poskytnutých informací **souhlasím - nesouhlasím<sup>1</sup>** s účastí dítěte v anonymních výzkumných šetřeních.

#### **6. Informovaný souhlas zákonného zástupce žáka se jmenováním člena školské rady**

Členem školské rady za zákonné zástupce žáků byla jmenována řed. školy dle odst.5, §167 zákona č.561/2004 Sb. referentka časování procedur dětské léčebny v Janských Lázních.

Na základě poskytnutých informací **souhlasím - nesouhlasím<sup>1</sup>** s předáním odpovědnosti zákonného zástupce žáka v jednání školské rady na výše jmenovaného člena školské rady.

#### **7. Seznámení zákonného zástupce žáka s vydáním a obsahem školního řádu.**

Školní řád je k nahlédnutí i na webových stránkách školy [www.zsvesna.cz](http://www.zsvesna.cz) a v prostorách ZŠ.

#### **Informace o zpracování osobních údajů**

Škola zpracovává osobní údaje k zajištění základního vzdělávání žáků ve smyslu školského zákona, §28 odst. 2 zákona č. 561/2004Sb.; na základě nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně osobních údajů (GDPR). Podrobnější informace [www.zsvesna.cz](http://www.zsvesna.cz)

Poučení provedl (jméno, podpis) : ..... datum: .....

Datum a podpis zákonného zástupce žáka: .....

<sup>1</sup>Nehodící se škrtněte