

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

**Pracoviště:** Mateřská škola při dětské léčebně, Horní promenáda 268, 542 25 Janské Lázně

## **JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:**

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

V souladu s § 1b vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, se v mateřské škole při zdravotnickém zařízení mohou vzdělávat děti se zdravotním oslabením nebo děti dlouhodobě nemocné umístěné 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 dítěte. Rozsah a organizaci vzdělávání dítěte určuje zást. řed. MŠ po dohodě s ošetřujícím lékařem.

Zařazení dítěte 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 (školský zákon), a toto zařazení neprobíhá ve správním řízení. Dítě nadále zůstává zařazené v „kmenové škole“ a je tedy po dobu pobytu ve zdravotnickém zařízení současně zařazené do dvou škol. Zákonný zástupce musí dítě v kmenové škole řádně omluvit.

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

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

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

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

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

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

### **3. Informovaný souhlas s předáním dokumentace dítěte za účelem návaznosti v péči o dítě v „kmenové“ škole**

Dokumentaci dítěte předává škola při zdravotnickém zařízení kmenové škole. Záznam o pozorování dítěte a výsledku léčebného pobytu slouží k navázání péče o dítě v kmenové škole.

Já, zákonný zástupce dítěte prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o důvodech pro předání dokumentace dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem, ze školy při zdravotnickém zařízení řediteli kmenové školy.

Na základě poskytnutých informací **souhlasím - nesouhlasím<sup>1</sup>** s předáním dokumentace dítěte, 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 dítěte 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. Seznámení zákonného zástupce dítěte s vydáním a obsahem školního řádu.**

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

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

Škola zpracovává osobní údaje k zajištění předškolního vzdělávání dětí ve smyslu školského zákona, §28 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb.; 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 dítěte: .....

<sup>1</sup>Nehodící se škrtněte

