



Souhlas zákonných zástupců

Vážení zákonní zástupci,

obracíme se na Vás s žádostí o vyslovení souhlasu Základní škole a mateřské škole Český Těšín Hrabina, p. o. s tím, aby s vaším dítětem mohl v rámci prevence sociálně patologických jevů pracovat školní metodik prevence, výchovný poradce, speciální pedagog a další odborní pracovníci z oblasti pedagogických, psychologických, sociálních a odborných služeb.

Preventivní akce jsou plánovány a aktuálně zařazovány ve spolupráci školních metodiků prevence, třídních učitelů a výchovné poradkyně dle potřeb třídy či jednotlivých žáků. Plán preventivních akcí je součástí Preventivního plánu školy, jeho skladba je přizpůsobována věku a potřebám žáků. Nabídka preventivních programů pro žáky je pravidelně vyhodnocována a v případě potřeby aktualizována v průběhu celého školního roku.

Jedná se především o tato témata:

- 1) vztahy v třídním kolektivu
- 2) besedy pořádané MP Český Těšín, PČR, hasiči
- 3) prevence zneužívání návykových látek a závislostního chování
- 4) dopravní výchova
- 5) upevňování finanční gramotnosti
- 6) podpora zdravého životního stylu
- 7) rozvoj právního vědomí žáků
- 8) předcházení negativním společenským jevům např. rasismus, xenofobie
- 9) nebezpečí šikany, kyberšikany, stalkingu, nebezpečí sociálních sítí aj.
- 10) Škola osobního života (pro 2. stupeň ZŠ) – MUDr. M. Fridrichová;
<http://rodina.prorodiny.cz/vztahova-sexualni-vychova/skolsky-preventivni-program/>
- 11) podpora handicapovaným dětem
- 12) předcházení úrazovosti dětí a osvětě v oblasti první pomoci
- 13) besedy s pamětníky k tématu holocaustu

Svým níže uvedeným podpisem zároveň poskytuji škole souhlas s tím, že se můj syn / dcera může účastnit besed, přednášek a anonymních dotazníkových průzkumů v rámci výuky na naší škole, včetně anonymních šetření v rámci prevence sociálně patologických jevů.

Souhlas poskytuji pouze uvedené škole na celé období školní docházky mého dítěte a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje.



Pokud nesouhlasíte s tím, aby se Vaše dítě některé vzdělávací oblasti účastnilo, uveďte číslo bodu 1–13 a slovo NESOUHLASÍM do poznámek v níže přiložené tabulce.

Svůj podpis příkládám do připravené tabulky:

Jméno žáka	Datum	Podpis zákonného zástupce	Poznámka