

Provozní souhlas – zákonný zástupce žáka (do 18 let žáka)

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození žáka:

Svým podpisem udělujete Souhlas s níže uvedenými skutečnostmi příspěvkové organizaci Střední odborné učiliště kadeřnické, Praha 8, Karlínské náměstí 8/225.

Souhlas poskytujete dobrovolně, z jeho udělení neplynou žádné právní povinnosti.

- a) Souhlasím s poskytováním poradenských služeb školy, tzn. služeb školního metodika prevence a výchovného poradce v rámci prevence sociálně patologických jevů, dále pak služeb pedagogicko-psychologické poradny, event. speciálně-pedagogických center (SPC). Jedná se o služby v základní poradenské rovině a rozsahu.

→ Školní metodik prevence: jedná se o služby v oblasti primární prevence užívání návykových látek, předcházení šikaně, poradenství v případě problémů s chováním;

→ Výchovný poradce: jedná se o kariérové poradenství, odbornou pomoc při integraci žáků se speciálními vzdělávacími potřebami, péče o děti školně neúspěšné apod.

Rámec poradenské činnosti je zakotven ve Vyhlášce č. 72/2005 Sb. o poradenských službách.

Souhlasím: ano

ne

- b) Souhlasím s možností orientačního testování na přítomnost omamných a psychotropních látek v organismu mého syna/dcery, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho zdraví.

Souhlasím: ano

ne

- c) Souhlasím s tím, že můj syn/dcera může v době přerušení výuky opustit budovu školy (resp. provozovny odborného vyučování) za účelem stravování či jiné aktivity. Přerušením výuky se rozumí např. tzv. volná hodina před odpoledním vyučováním, případně čas volna při probíhajících závěrečných zkouškách, nebo volný čas v případě uvolnění žáka z vyučování na základě žádosti schválené ředitelem apod. Jsem si vědom/a, že můj syn/dcera opouští budovu školy (resp. provozovny OV) na vlastní nebezpečí.

ano

ne

Svůj souhlas můžete kdykoliv odvolat bez jakýchkoliv sankcí. Pokud souhlas odvoláte, není tím dotčena zákonnost jednání SOU kadeřnického před tímto odvoláním. Prohlašuji, že jsem plně porozuměl/a výše uvedeným informacím.

V....., dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce