

Tento tiskopis prosím podepište a odevzdejte při nástupu dítěte do léčebny

Základní škola a Mateřská škola při dětské léčebně, Cvikov, Ústavní 531,  
příspěvková organizace

## INFORMACE PRO RODIČE

Vážený rodiče,

Vaše dítě bylo pozváno na léčení do dětské léčebny ve Cvikově. Při léčebně je i škola, která zajišťuje výchovu a výuku po dobu pobytu.

**Vyučujte se všem hlavním předmětům.** Z cizích jazyků je vyučován anglický a německý jazyk.

Prosím dejte dítěti nejméně 2 pera, tužky, pastelky. Dále přivezte učebnice, pracovní sešity, pracovní listy apod., které dítě ve škole používá.

Není třeba vozit pomůcky na výtvarnou výchovu.

V případě potřeby zajistíme doučování i mimo vyučování.

Naše škola potřebuje některé informace, které poskytne kmenová škola Vašeho dítěte. **Je proto důležité, abyste předali dotazník a informace pro školu třídnímu učiteli ve Vaší škole.**

Pokud byste z vážného důvodu nesouhlasili, aby dítě navštěvovalo naši školu, popřípadě s vyžádáním informací z kmenové školy a předáním informací po ukončení pobytu na kmenovou školu, informujte nás prosím před nástupem do dětské léčebny. Jinak prosím podepište všechny 3 části tiskopisu a odevzdejte při nástupu do léčebny.

Děkujeme za spolupráci.

Ředitelství školy

### Kontakty

tel.: 487 751588, 487 751241

e- mail: [speczs.cvikov@volny.cz](mailto:speczs.cvikov@volny.cz)

adresa: ZŠ a MŠ při dětské léčebně  
Ústavní 531

471 54 Cvikov

JMÉNO ŽÁKA:

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

V souladu s § 4 vyhlášky č. 73/2005 Sb., o vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami a dětí, žáků a studentů mimořádně nadaných, se v mateřské a 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 (školský zákon), a toto zařazení neprobíhá ve správním řízení. Žák nadále zůstává žákem „kmenové školy“ (tj. spádové základní školy či jiné základní školy zapsané ve školském rejstříku, kterou zvolil zákonný zástupce žáka, resp. střední 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.

**Datum a podpis zákonného zástupce:.....**

## **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.

**Datum a podpis zákonného zástupce:.....**

## **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. pololetí (viz § 15 vyhlášky č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání a některých náležitostech plnění povinné školní docházky, § 3 vyhlášky č. 13/2005 Sb., o středním vzdělávání a vzdělávání v konzervatoři).

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.

**Datum a podpis zákonného zástupce:.....**

<sup>1</sup>Nehodící se škrtněte