



INFORMOVANÝ SÚHLAS RODIČOV

Ako zákonný zástupca dieťaťa dávam súhlas Špeciálnej základnej škole s materskou školou, ul. Jána Vojsaššáka 13, 010 08 Žilina, aby sa moje dieťa zúčastnilo všetkých akcií, ktoré sa uskutočnia v rámci triedy alebo celej školy.

Bezpečnosť a ochrana zdravia žiaka sú zabezpečené v zmysle právnych predpisov a ostatných predpisov /zákon 124/2006 Z. z. o BOZP, § 30 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní, § 7 a § 8 vyhlášky č. 320/2008 Z. z. o základných školách/ v znení neskorších predpisov.

V prípade, že sa stane dieťaťu školský úraz, škola bude postupovať v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov.

Moje dieťa je povinné na týchto akciách usporiadaných triedou alebo školou dodržiavať školský poriadok, s ktorým bolo oboznámené pred uskutočnením danej akcie. Je povinné riadiť sa pokynmi pedagogického dozoru a dodržiavať zásady bezpečného správania. Na danú akciu je moje dieťa povinné mať vhodné oblečenie.

Svojím podpisom dávam súhlas a potvrdzujem, že som porozumel vyššie uvedeným informáciám.

V Žiline, dňa

Meno a priezvisko otca:

Podpis: Dátum:

Meno a priezvisko matky:

Podpis: Dátum: