

Základní škola a Praktická škola Čtverka, Uherský Brod, Na Výsluní 2047, 688 01 tel. 605 899 471

Potvrzení o doložení lékařského potvrzení v případě nemoci dítěte při řešení vysoké absence

Vážení zákonní zástupci,

na základě **Metodického pokynu MŠMT ČR č.j. 10 194/2002-14** k prevenci a postihu záškoláctví (dostupného na: <https://www.msmt.cz/vzdelavani/zakladni-vzdelavani/metodicky-pokyn-k-prevenci-a-postihu-zaskolactvi-1>) a v souladu se Školním řádem naší školy si škola

v případě vysoké nebo opakované absence žáka vyhrazuje právo požadovat potvrzení od registrujícího lékaře, které doloží zdravotní důvody absence.

Zároveň upozorňujeme, že dle **doporučení MZ ČR a MŠMT** je možné, aby škola požadovala od poskytovatele zdravotních služeb (lékaře) **stručnou informaci o zdravotním stavu žáka v rozsahu nezbytném pro účely omlouvání absence** ve smyslu zajištění plnění řádné školní docházky (zdravotní komplikace, které vylučují účast na vyučování, jak dlouho indispozice trvá nebo pravděpodobně trvat bude).

Prosíme, potvrďte, že jste byli seznámeni a souhlasíte s tímto postupem.

Škola tak činí v souladu s § 22 Školského zákona č. 561/2004 Sb., kde se uvádí, že zákonný zástupce je povinen zajistit, aby dítě plnilo povinnou školní docházku, a dle § 10 Zákona č. 359/1999 Sb. o sociálně-právní ochraně dětí je škola povinna oznámit skutečnosti nasvědčující zanedbávání či ohrožení dítěte.

Datum: _____

Jméno a příjmení žáka: _____

Zákonný zástupce (jméno, podpis): _____

Škola již eviduje **vysokou absenci žáka**, která byla dříve řešena. Z důvodu trvající absence je nyní škola oprávněna vyžadovat lékařské potvrzení jako součást procesu řádného omlouvání nepřítomnosti.

Nesouhlasím s tímto postupem školy. Byl/a jsem poučen/a, že při neprokázání omluvy absence může být absence vedena jako neomluvená a škola je povinna bez zbytečného odkladu kontaktovat orgán sociálně-právní ochrany dětí (OSPOD).

Prosíme, potvrďte, že jste byli seznámeni a nesouhlasíte s tímto postupem.

*Škola tak činí v souladu s **§ 22 Školského zákona č. 561/2004 Sb.**, kde se uvádí, že zákonný zástupce je povinen zajistit, aby dítě plnilo povinnou školní docházku, a dle **§ 10 Zákona č. 359/1999 Sb. o sociálně-právní ochraně dětí** je škola povinna oznámit skutečnosti nasvědčující zanedbávání či ohrožení dítěte.*

Datum: _____

Jméno a příjmení žáka: _____

Zákonný zástupce (jméno, podpis): _____