

 SZŠVOŠZ	Školní řád SZŠ	Číslo jednací:	Platnost od:	
		QŘ02	01.09.2014	
		Strana: 44 počet stran: 68	Změna: nový dokument	Počet příloh: 18
Spisový znak: A		Doba archivace: 5		
Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Plzeň, Karlovarská 99				

1. Příloha č. 1: Záznam o poučení žáka s BOZ a PO, postupem při mimořádné události (QR04), Seznámení žáka a zákonných zástupců s vydáním a obsahem školního řádu

Přílohou tohoto záznamu je **osnova poučení** - umístěna na disku X – směrnice **QS 30** BOZP a PO – složka: Školení BOZP a PO – žáci a studenti).

Záznam o poučení žáků s BOZ a PO je rovněž v třídní knize.

Jméno žáka:	
Třída:	
Školní rok:	

Žáci:

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a a poučen/a se Školním řádem SZŠ, s pravidly chování a bezpečnosti při přesunech na jiná místa výuky, se zněním osnovy školení BOZP a PO, č.j. 1/2012 část VI., ve škole i při praktickém vyučování., s postupem při mimořádné události.

Podle této osnovy jsem byl/a řádně a prokazatelně proškolen/a v celém jejím rozsahu. Školené látce rozumím. Ověření znalostí bylo provedeno formou ústních dotazů.

Podpis žáka:

Datum:

Zákonní zástupci:

a) Zákonní zástupci žáka svým podpisem stvrzují, že byli seznámeni s **vydáním a obsahem školního řádu**, zejména s pokyny k zajištění BOZ a povinnostmi zákonných zástupců a týdenním rozvrhem výuky. Svým podpisem rovněž rodiče přebírají zodpovědnost za nakládání s přístupovými kódy k prospěchu žáků.

b) Zákonní zástupci žáka souhlasí s tím, že v době volných vyučovacích hodin (pevně daných trvalým rozvrhem nebo vzniklých změnami rozvrhu), může jejich syn/dcera opustit budovu školy a v této době přejímají za svého syna /dceru veškerou právní zodpovědnost.

V případě že zákonní zástupci s výše uvedeným nesouhlasí, připojí k podpisu „nesouhlasím“.

c) Zákonní zástupci svým podpisem stvrzují, že souhlasí s tím, že se žáci přesouvají na výuku TEV a do zdravotnických zařízení a z výuky TEV a zdravotnických zařízení bez dohledu vyučujícího.

Podpis zákonného zástupce:

Datum:

Prohlášení školitele:

Prohlašuji, že jsem oprávněnou osobou k provedení školení BOZ a PO pro žáky SZŠ.

Datum:

Jméno a podpis školícího:

Datum změny:	15.3.2012	Vytištěno:	5/ 6/ 2025 11:06 DOP.
Vypracoval/a:	PhDr. Radka Felzmannová	Schválil/a:	PhDr. Ivana Křížová

V případě tisku směrnice ze serveru platí tato pouze 48 hodin od chvíle, kdy byla vytištěna a poté jen po zaevidování u PM