**PROHLÁŠENÍ O VZÁJEMNÉ SPOLUPRÁCI**

Níže uvedené strany:

Název školy/školského zařízení

IČ …

se sídlem …

Jméno a příjmení jednajícího, pozice

na straně jedné jako **škola**

a

**Jméno a příjmení**

nar. …

bytem …

jako zákonný zástupce **žáka Jméno a příjmení**

nar. …

bytem …

na straně druhé jako **zákonný zástupce**

uzavírají ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“) toto prohlášení:

**I.**

**Úvodní ujednání**

1. Poskytovatel uvádí, že je školou ve smyslu zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů a že přijal ke studiu žáka a v souladu se školským zákonem poskytuje žákovi vzdělávání.
2. Škola a zákonný zástupce dále prohlašují, že s ohledem na to, že u žáka bylo diagnostikováno vzácné autoimunitní onemocnění Hereditární angioedém (dále jen jako „onemocnění“), přičemž lékařská zpráva dokládající tuto skutečnost tvoří přílohu č. 1 tohoto prohlášení, mají zájem na uzavření tohoto prohlášení, jehož cílem je zajisti, aby k žákovi bylo v průběhu studia přistupováno na náležité odborné úrovni, aby mu bylo bez rozdílu v rámci možností umožněno účastnit se i mimoškolních aktivit a aby s ohledem na konkrétní podmínky a objektivní možnosti docházelo k respektování individuality žáka a aby bylo náležitě přistupováno k jeho onemocnění.
3. Škola prohlašuje, že byla seznámena s důsledky onemocnění a s tím, jak toto může ovlivnit poskytování vzdělávání.
4. Zákonný zástupce se podle svého nejlepšího vědomí zavazuje sdělit škole veškeré potřebné údaje a poskytnout mu součinnost nutnou podle rozumného očekávání k tomu, aby mohl řádně plnit své povinnosti vůči žákovi.

**II.**

**Předmět smlouvy**

1. Předmětem tohoto prohlášení je stanovení postupů mezi školou a zákonným zástupcem pro bezpečnost a ochranu zdraví žáka při vzdělávání a s ním přímo souvisejících činnostech a při poskytování dalších služeb školou v souladu se zvláštními potřebami žáka vzhledem k jeho onemocnění.
2. Škola se zavazuje postupovat dle metod dohodnutých v tomto prohlášení a zákonný zástupce se zavazuje poskytovat škole nezbytnou součinnost.
3. Účastníci se také zavazují učinit vše, co je v jejich silách a je rozumně očekávatelné, pokud taková opatření nebo činnosti mohou napomoci zkvalitnění poskytování vzdělávání žákovi, a to včetně případného stanovení individuálního vzdělávacího plánu žákovi, a to s ohledem na to, že onemocnění žáka je zvláštním důvodem pro případné poskytnutí individuálního vzdělávacího plánu žákovi.
4. Škola se touto dohodou zavazuje zajistit bezpečnost a ochranu zdraví dítěte při vzdělávání a s ním přímo souvisejících činnostech a při poskytování školských služeb a poskytnout dítěti péči v rozsahu potřebném v souladu s aktuálním stavem dítěte.

**III.**

**Péče o žáka**

1. Škola určuje fyzickou osobu, a to Jméno a Příjmení, dat. nar., bydliště, která bude školou pověřena k zajištění péče o dítě s onemocněním (dále jen „Osoba vykonávající péči“).
2. Škola určuje fyzickou osobu, a to Jméno a Příjmení, dat. nar., bydliště, která bude školou pověřena k zajištění péče o dítě s onemocněním v rozsahu v případě, kdy osoba vykonávající péči nebude přítomna ve škole (dále jen „Náhradní osoba vykonávající péči“).
3. Škola prohlašuje, že osobu vykonávající péči a náhradní osobu vykonávající péči seznámila s rozsahem práv a povinností vyplývajících škole z této dohody a že ve spolupráci se zákonným zástupcem byly také tyto osoby poučeny o postupu v případě ataky nebo v případě, že je dítě bude informovat o problémech. Škola dále prohlašuje, že osoby uvedené v čl. 3.1. a 3.2., byly řádně proškoleny v postupech poskytnutí první pomoci a byly jim předány pokyny poskytnuté zákonnými zástupci, kdy správný postup je zachycen také v příloze č. 2, kterou tvoří plán postupu.
4. Škola se zavazuje, že v případě absence osoby vykonávající péči a náhradní osoby vykonávající péči, zajistí fyzickou osobu, která bude řádně proškolena o onemocnění HAE a dále, že této osobě předá kontakt na zákonného zástupce a poučí ji o tom, že v případě nejasností je třeba ihned kontaktovat zákonného zástupce nebo postupovat v souladu s plánem postupu.
5. Zákonní zástupci prohlašují, že je jim známo, které osoby jsou ustanoveny k zajištění péče o dítě dle této dohody a s ustanovením těchto osob bez výhrad souhlasí.
6. Zákonný zástupce se zavazuje poskytnout škole veškerou součinnost při plnění práv a povinností školy z této dohody, především je povinen být k dispozici k telefonické konzultaci týkající se zdravotního stavu žáka.
7. Zákonný zástupce se zavazuje mj. seznámit osobu vykonávající péči a náhradní osobu vykonávající péči, případně i další osoby určené školou se zásadami péče o žáka s onemocněním.
8. Škola se zavazuje ke vzájemné spolupráci se zákonnými zástupci dítěte při plnění práv a povinností vyplývajících z tohoto prohlášení.
9. Škola se v rámci plnění povinností z tohoto prohlášení zavazuje při zániku způsobilosti osob dle čl. 3.1 a 3.2, pověřit péčí nové osoby.
10. Škola se zavazuje poskytnout žákovi rovné příležitosti týkající se zapojení žáka do kolektivu, přičemž se zejména zavazuje, že nebude dítě diskriminovat v přístupu ke školním akcím (zejména školám v přírodě, sportovním dnům, výletům apod.), mimoškolním aktivitám či přístupu do školní družiny.
11. Dále se škola zavazuje poučit vyučující žáka o jeho onemocnění a podmínkách zkoušení žáka po jeho absenci z důvodu ataky onemocnění. Kdy v případě návratu žáka do školy, se škola zavazuje poskytnout žákovi alespoň tři dny pro účely nastudování učiva které se probíralo v době jeho absence, kdy po dobu těchto tří dnů nebude žáka vystavovat doplňkovému zkoušení ze zmeškané výuky.
12. Škola plní své povinnosti v rozsahu poučení osoby vykonávající péči a náhradní osoby vykonávající péči nad žákem s onemocněním. Strany berou na vědomí, že škola je odpovědná pouze za splnění povinností v rozsahu poučení odpovědné osoby a náhradní odpovědné osoby o stavu žáka s onemocněním. Škola neodpovídá za případné zhoršení zdravotního stavu dítěte, případné vedlejší účinky medikace, splnila-li povinnosti vyplývající z této dohody.

**IV.**

**Závěrečná ustanovení**

1. Toto prohlášení nabývá platnosti a účinnosti podpisem posledního účastníka.
2. Prohlášení se uzavírá na dobu určitou, a to na dobu trvání docházky žáka do školy, resp. na dobu poskytování vzdělávání či jiných souvisejících služeb školou žákovi.
3. Prohlášení je vyhotoveno ve dvou stejnopisech s platností originálu, kdy každá ze stran obdrží po jednom vyhotovení.
4. Prohlášení je možné měnit pouze prostřednictvím písemných dodatků podepsaných oběma stranami.
5. Případná neplatnost některého z ujednání nemá vliv na platnost ostatních ustanovení; smluvní strany se v takovém případě zavazují poskytnout si vzájemnou součinnost k uzavření dodatku, kde bude neplatná část bude nahrazena novým ujednáním, a to bez zbytečného odkladu.
6. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu přečetly, s jejím obsahem souhlasí, což stvrzují svými podpisy. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti podpisem posledního účastníka.

V Brně dne ………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Název**  Jméno a příjmení, pozice  *škola* | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  jméno a příjmení  *zákonný zástupce* |

**Přílohy:**

1. Lékařská zpráva
2. Plán postupu