

Prevenca závislostí u žiakov SOŠ gastronómie a cestovného ruchu, Levická 40, Nitre

Vážení rodičia!

Do života nás všetkých nekompromisne vstupujú návykové látky, po ktorých siahajú nielen dospelí, ale aj mladí ľudia. Ak chceme účinne drogám vzdorovať, je nevyhnutné nielen o nich hovoriť, ale aj vykonávať ďalšie aktivity v rámci prevencie.

V oblasti primárnej prevencie zohráva významnú úlohu škola, ktorá má v nej nezastupiteľné miesto.

Prevenca môže byť účinná iba vtedy, keď bude nadväzovať a prelínať sa celou výchovou a bude začatá čo najskôr. Mala by byť zameraná nielen na poskytnutie informácií o návykových látkach a ich negatívnych účinkoch, ale predovšetkým na vytváranie životných postojov, k čomu patrí aj odolanie nátlaku skupiny rovesníkov, komunikácia s dospelými, vyhľadávanie pomoci pri riešení problémov a akceptovanie osobnej zodpovednosti.

Vedeniu školy záleží na Vašich deťoch a aj preto ich učíme zlepšovať kvalitu života, vedieme ich k prosociálnej orientácii a k zdravému životnému štýlu, podporujeme u nich duševné a fyzické zdravie.

Na škole pracuje koordinátor prevencie závislostí, kriminality a iných sociálno – patologických javov, ktorý koordinuje preventívne aktivity realizované na škole.

Riadiiteľstvo školy v spolupráci s koordinátorom prevencie sa rozhodlo vykonávať preventívnu aktivitu formou **náhodnej kontroly na návykové látky (drogy a alkohol)** medzi žiakmi školy. Z tohto dôvodu Vás žiadame vyjadriť súhlas /nesúhlas/ s danou aktivitou u Vášho dieťaťa.

Prázdny formulár prosím vyplniť a poslať naspäť. V prípade, že vyjadríte svoj nesúhlas s náhodnou kontrolou návykovej látky u Vášho dieťaťa buďte si istý, že to v žiadnom prípade nebude mať negatívnu odozvu zo strany vedenia školy. Myslíme si však, že prichádzate o možnosť včas zachytiť začínajúce problémy Vášho dieťaťa a možnú závislosť.

Mgr. Alena Panisová

riaditeľka školy

----->

Informovaný súhlas rodiča / zákonného zástupcu / žiaka na vykonávanie náhodnej kontroly na návykové látky.

Dolupodpísaný(rodič/zákonný zástupca/plnoletý žiak),
žiaka(meno, trieda).....dávam

písomný **súhlas/nesúhlas** vedeniu SOŠ gastronómie a cestovného ruchu, Levická 40, Nitra, na náhodnú kontrolu návykovej látky (drogy a alkohol).

Poznámka:

Kontrola návykovej látky sa bude vykonávať náhodným výberom žiakov. V prípade zistenia návykovej látky u žiaka navrhujeme:

- okamžité upovedomenie rodičov,
- odporúčanie spolupráce s odbornými inštitúciami, lekárom, psychológom

V prípade odmietnutia kontroly žiakom, ktorého rodič dal písomný súhlas sa bude podozrenie na užitie návykovej látky považovať za opodstatnené. Riadiiteľstvo školy bude kontaktovať rodičov. Tento súhlas platí odo dňa podpisu počas celého štúdia.

V Nitre dňa:.....

podpis
rodič/zákonný zástupca/plnoletý žiak