**Informovaný souhlas zákonného zástupce žáka s jeho účastí na programu všeobecné primární prevence**

**Cesty z cesty**

Program všeobecné primární prevence proběhne ve škole (případně v Pedagogicko-psychologické poradně a speciálně pedagogickém centru Ústí nad Orlicí) pod vedením odborných pracovníků Pedagogicko-psychologické poradny a speciálně pedagogického centra Ústí nad Orlicí.

Realizovány mohou být tyto programy:

1. **Začátek** – pro nově utvořené třídní kolektivy – „adaptační program“
2. **Tajuplný ostrov** – 1., 2. ročník\* – prevence vzniku rizikového chování v oblasti návykových látek (kouření, alkohol)
3. **Můžeš, nemusíš** – 3. ročník\* – prevence užívání návykových látek
4. **Stonožka** – 1. – 5. ročník\* – cílem programu je posílení zdravých vrstevnických vztahů a předcházení vzniku šikany a agrese
5. **Líbí, nelíbí** – 4. ročník\* – tématem programu je osobní bezpečí, prevence zneužívání
6. **Bolí, nebolí** – 5. ročník\* – program zaměřený na informovanost žáků o rizicích agresivního chování a šikany
7. **Krok za krokem** – 6., 7. ročník\* – prevence rizikového chování v třídním kolektivu (agrese, šikana), posílení tolerance mezi žáky
8. **Kybersvět** – 6. ročník\* – prevence kyberšikany, netolismu
9. **Co tam?** – 6. ročník\* – prevence záškoláctví
10. **Ne návykovým látkám** – 7. ročník\* – prevence závislostního chování (alkoholové, nealkoholové látky)
11. **Zrcadlo** – 7. ročník\* – prevence poruch příjmu potravy
12. **Do dna** – 7., 8. ročník\* – prevence rizikového chování spojeného s užíváním alkoholu
13. **Romeo, Julie…a partnerství** – 8. ročník\* – hlavním tématem programu je partnerství
14. **Romeo, Julie…a sex** – 9. ročník\* – stěžejním tématem programu je bezpečný sex

Veškeré údaje a informace jsou považovány za důvěrné. Písemná dokumentace týkající se programů primární prevence je archivována v PPP a SPC Ústí nad Orlicí. Z každého programu je vypracována písemná zpráva popisující průběh programu a zahrnující doporučení pro další práci s třídním kolektivem. Zpráva je zasílána k rukám ředitele školy.

Více informací o programech primární prevence naleznete na [www.pppuo.cz](http://www.pppuo.cz) v záložce Krajské centrum primární prevence.

**Souhlasím** s účastí žáka, jehož jsem zákonným zástupcem, na programu všeobecné primární prevence **Cesty z cesty.**

Název programu (doplní škola)…………………………………………………….

Program bude realizován dne ………………………………………………………

Jméno a příjmení dítěte, datum narození:…………………………………………………………………………….

Datum a podpis zákonného zástupce………………………………………………………………….