**Volby do školské rady pro VOŠZ**

Ředitelka školy vyzývá **pedagogické pracovníky vyšší odborné školy zdravotnické** ke kandidatuře a volbám do školské rady pro VOŠZ.

**1. Základní informace**

V souladu s § 167 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů je školská rada orgán umožňující jejím členům – zástupcům, podílet se na správě školy.

Třetinu členů školské rady jmenuje zřizovatel, třetinu volí zákonní zástupci nezletilých žáků a zletilí žáci a studenti, třetinu volí pedagogičtí pracovníci. Školská rada zasedá nejméně 2x ročně. Funkční období členů školské rady je tři roky. Činnost a náležitosti působení školské rady jsou vymezeny v § 168 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon).

**2. Podávání a náležitosti návrhů na kandidáty na členy školské rady:**

a) Návrh na kandidáta musí obsahovat jméno a příjmení kandidáta, písemný souhlas kandidáta s kandidaturou, kontaktní údaje.

b) **Pedagogický pracovník, který souhlasí s kandidaturou na člena školské rady odevzdá vyplněný a podepsaný formulář nejpozději do 12:00 hod. dne 15.3. 2024.**

c) Přípravný volební výbor (jmenovaný ředitelem školy) sestaví seznamy kandidátů a zajistí hlasovací lístky. Listina kandidátů bude poté zveřejněna na informační nástěnce ve škole a na webových stránkách školy.

**3. Datum, hodina a místo konání voleb**

**zástupci pedagogických pracovníků VOŠZ**

datum: **22.4. – 26.4.2024**

čas a místnost budou upřesněny

Na základě výsledků hlasování stanoví přípravný volební výbor pořadí kandidátů podle počtu hlasů oprávněných voličů zúčastněných ve volbách. Při rovnosti hlasů se stanoví pořadí losem. Členy školské rady se stávají kandidáti podle pořadí ve volbách.

PhDr. Zuzana Pohlová

 ředitelka školy

**KANDIDÁT NA ČLENA ŠKOLSKÉ RADY VOŠZ - ZÁSTUPCE PEDAGOGICKÝCH PRACOVNÍKŮ**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------✂------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Jméno a příjmení kandidáta:

(vyplňte hůlkovým písmem)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Souhlasím** s kandidaturou na člena školské rady Vyšší odborné školy zdravotnické a Střední zdravotnické školy, Praha 1, Alšovo nábřeží 6 – **školské rady při vyšší odborné škole.**

Podpis kandidáta:

 ………………………………………………

Kontaktní údaje kandidáta:

telefon, mobil: ………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………

adresa: ………………………………………………………

Další údaje (prezentaci), které chce kandidát uvést na zveřejňovanou listinu kandidátů (na web. stránky školy [www.szspraha1.cz](http://www.szspraha1.cz)) zašle na e-mail. adresu: chromikova@szspraha1.cz **nejpozději do 15.3.2024**. Prezentaci lze vyvěsit i na nástěnku školy.

