



INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM PORADENSKÉ SLUŽBY ve školském poradenském zařízení

ŽÁDOST O PORADENSKOU SLUŽBU

vyplnit před poskytnutím poradenské služby

Žádám o poskytnutí poradenské služby ve vaší poradně

jméno a příjmení žáka: datum narození:

škola: třída:

bydliště: PSČ:

důvod žádost (stručně popiště):

.....

jméno zákonného zástupce: kontaktní tel.:

datum podání žádosti: podpis zák. zástupce/zletilého žáka:

ev. E-mail zákonného zástupce:

PROHLÁŠENÍ A VYJÁDŘENÍ INFORMOVANÉHO SOUHLASU

vyplnit při konzultaci s odborným pracovníkem v poradně

Dávám souhlas s následujícími typy poradenských služeb: *

- | | | |
|--|-----|----|
| • psychologická nebo speciálně pedagogická diagnostika | ano | ne |
| • psychologická nebo speciálně pedagogická intervence | ano | ne |
| • psychologická nebo speciálně pedagogická konzultace | ano | ne |

Prohlašuji, že jsem byl/a předem srozumitelně a jednoznačně informován/a o:

- všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
- prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby,
- svých právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb, včetně práva žádat kdykoli poskytnutí poradenské služby znovu, práva podat návrh na projednání podle § 16a odst. 5Z, práva žádat o revizi podle § 16b 5Z a práva podat podnět České školní inspekci podle § 174 odst. 6 5Z a práva souhlas podle Vyhlášky č. 72/2005 Sb. §1 odst. 4 odvolat.

*) označte vybranou variantu

**) po dohodě se zákonným zástupcem/zletilým žákem poradenský pracovník označí vybranou variantu

Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny: *
ano ne

V případě, že má být poradenská služba poskytnuta nezletilému dítěti, bylo přiměřeně poučeno, dostalo možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.

Beru na vědomí, že doporučení školského poradenského zařízení bude rovněž poskytnuto škole nebo školskému zařízení.

Není mi známo, že druhý zákonný zástupce dítěte s poskytnutím poradenské služby nesouhlasí.

V Praze dne: _____ podpis zákon. zástupce/zletilého žáka:

VÝSTUPY Z POSKYTNUTÉ PORADENSKÉ SLUŽBY

vyplnit po poskytnutí poradenské služby

Po poskytnutí poradenské služby se mnou byly projednány výsledky i případná doporučená podpůrná opatření. Porozuměl/a jsem povaze a obsahu sdělení a souhlasím s nimi.

Písemný výstup**

- po dohodě nebude písemný výstup vyhotoven,
- zpráva z vyšetření určená zákonným zástupcům,
- doporučení podpůrných opatření (DPO) pro vzdělávání určené škole,
- jiné.....

Způsob předání písemného výstupu klientovi/u nezletilých zákonnému zástupci**

- převezme v poradně
na adrese Mochovská 570/41, Praha 9 dne:
- jiné:.....

Způsob předání DPO škole**

- poradna předá škole datovou schránkou,
- jiné

V Praze dne: _____ podpis zákon. zástupce/zletilého žáka:

poučení provedla – podpis pracovníka PPP:

*) označte vybranou variantu

***) po dohodě se zákonným zástupcem/zletilým žákem poradenský pracovník označí vybranou variantu