Speciálně pedagogické centrum
při MŠ, ZŠ a SŠ pro sluchově postižené
Riegrova 1, 370 01 České Budějovice, tel.: 387 315 859, email: spc@sluchpostcb.cz

Informovaný souhlas s poskytováním poradenské služby ve školském poradenském zařízení

Zákonný zástupce/zletilý žák nebo student (jméno a příjmení):

_____

Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti SPC pro:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Důvod žádosti (stručně popište): _____

_____

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

a) všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
b) prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby,
c) svých právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb, včetně práva podat návrh na projednání podle § 16a odst. 5 školského zákona, práva žádat o revizi podle § 16b školského zákona a práva podat podnět České školní inspekci podle § 174 odst. 5 školského zákona.

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

a) ANO b) 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**.

Souhlasím / nesouhlasím s nahlédnutím do spisu studenty vyšších odborných a vysokých škol, vykonávajících odbornou praxi v našem centru – studenti podepisují mlčenlivost.

Speciálně pedagogické centrum
při MŠ, ZŠ a SŠ pro sluchově postižené
Riegrova 1, 370 01 České Budějovice, tel.: 387 315 859, email: spc@sluchpostcb.cz

Písemnou zprávu z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání si:

b) osobně vyzvednu na pracovišti SPC/školy dne ……v……hodin.

c) ze závažných důvodů se nemohu dostavit k převzetí zprávy, žádám, aby písemná zpráva z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání byly zaslány na adresu mého (uvedeného) bydliště.
Po seznámení se s obsahem **Zprávy a Doporučení** požádám SPC osobně nebo telefonicky, emailem, o osobní konzultaci ke zprávě a doporučení, a to nejpozději do 5 pracovních dnů, ode dne jejich doručení.

Pokud do této lhůty o osobní konzultaci nepožádám, potvrzuji tím skutečnost, že akceptuji znění

a) Zprávy b) Doporučení

bez dalších připomínek, a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a i bez další osobní konzultace.

Poučení provedl/a, podpis: _____

Dne: _____

Podpis zákonného zástupce/zletilého studenta: _____