

Informovaný souhlas se závěry vyšetření z poskytnuté poradenské služby ve školském poradenském zařízení (Zpráva a návrh doporučení)

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Závěry poskytnuté poradenské služby (stručně popište):

.....

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a v rámci závěrečné konzultace k vyšetření v ŠPZ o závěrech vyšetření a případně doporučovaných podpůrných opatřeních zejména:

- a) byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah zprávy
- b) byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah doporučení pro vzdělávání dítěte, žáka, studenta se speciálními vzdělávacími potřebami,
- c) porozuměl/a jsem jejich obsahu i povaze,
- d) byly se mnou projednány možné alternativy návrhů, které jsou nezbytné pro úpravy průběhu vzdělávání, včetně všech navrhovaných opatření a předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby.

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

a) osobně vyzvednu na pracovišti PPP/SPC/školy dnev.....hodin.

b) 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 PPP nebo SPC osobně nebo telefonicky, emailem, o osobní konzultaci ke zprávě a doporučení, a to nejpozději do 5 pracovních dnů, ode dne jejich doručení.

- Dávám souhlas odborným pracovníkům SPC zpracovávat informace a důvěrná data k vypracování potřebných doporučení a zpráv z vyšetření, konzultovat navrhovaná opatření s ostatními odborníky a nahlížet do příslušné dokumentace k vypracování potřebných doporučení a zpráv z vyšetření, k vedení potřebné dokumentace. Byl/byla jsem informován/informována, že veškerá data, která se odborné pracovnice SPC dozvědí v souvislosti s výkonem své poradenské činnosti, jsou podle Zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ochraňována.

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 žáka
nebo studenta: _____