

**INFORMOVANÝ SOUHLAS s poskytnutím poradenské služby a závěry**

**Zákonný zástupce/zletilý žák, student:**

Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti ŠPZ pro:

**Jméno a příjmení:**

**Datum narození:**

**Bydliště:**

**Škola:**

**Důvod žádosti (stručně popište):**

Závěry poskytnuté poradenské služby (stručně popište):

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

1. všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
2. prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby,
3. 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. 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:

|  |  |
| --- | --- |
| **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**.

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

1. byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah zprávy,
2. byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah doporučení pro vzdělávání dítěte, žáka, studenta se speciálními vzdělávacími potřebami,
3. porozuměl/a jsem jejich obsahu i povaze,
4. 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,

**Souhlasím / nesouhlasím** s uvedením diagnózy do závěru v Doporučení ŠPZ.

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

a) osobně vyzvednu na pracovišti SPC dne …………………v……hodin.

1. 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.

Dále souhlasím / nesouhlasím, že vzdělávání výše uvedeného dítěte bude **po dobu platnosti Doporučení** ŠPZ pro vzdělávání se speciálními vzdělávacími potřebami ve škole nebo školském zařízení **konzultováno se školou či školským zařízením formou telefonických či osobních konzultací** s vedením nebo vyučujícími školy. Podpůrná opatření a IVP budou každoročně vyhodnocena.

**Prohlášení zákonného zástupce**

Prohlašuji, že ve věci informovaného souhlasu se závěry vyšetření z poskytnuté poradenské služby ve školském poradenském zařízení (zpráva a návrh doporučení) jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem. Jsem si vědom/a povinnosti SPC oznámit, v případě potřeby, doložit soudem stanovené změny v úpravě rodičovských práv.

**Prohlašuji**, že jsem byl/a informován/a o vydání a obsahu Vnitřního řádu SPC, který je k dispozici na všech pracovištích SPC a také na webových stránkách SPC.

Poučení provedl/a, podpis pracovníka:

**Podpis zákonného zástupce:**

Dne: