



Spisová značka: .....

Č.j.: .....

Spisový znak/skartační znak/lhůta: B.1.21./S/10

**Informovaný souhlas  
s poskytnutím poradenské služby ve školském poradenském zařízení**

**Zákonný zástupce/zletilý žák nebo student**

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Tel. zákonného zástupce: .....

Popř. e-mail: .....

**Požaduji** poskytnutí poradenské služby (psychologické vyšetření/logopedické vyšetření<sup>1</sup>) na pracovišti SPC pro mého syna/dceru:

Jméno a příjmení (dítěte/žáka/studenta): .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Škola, ve které se dítě/žák/student vzdělává<sup>1</sup>: .....

**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,
- d) vydaném Vnitřním řádu SPC, který je dostupný v tištěné podobě na všech pracovištích SPC a dále na webových stránkách organizace na adrese (<https://zslogo.cz/wp-content/uploads/2023/04/Vnitri-rad-SPC.pdf>).

<sup>1</sup> Nepovinný údaj, uvedením je udělen souhlas se zpracováním osobních údajů.

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.**

Poučení provedl/a (pracovník SPC), podpis: .....

V..... Dne: .....

Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka/studenta: .....