



PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÁ PORADNA PRO PRAHU 7 a 8

Glowackého 549/7, 181 00 Praha 8 | tel. 286 585 191, 286 882 368

detašované pracoviště U Smaltovny 22, 170 00 Praha 7 | tel. 220 805 297, 220 805 247

IČO: 70827711 | www.ppppraha7a8.cz

Informovaný souhlas s poskytováním poradenských služeb v Pedagogicko-psychologické poradně

Zákonný zástupce / zletilý žák (jméno příjmení)

Žádám o poskytnutí poradenské služby na pracovišti školského poradenského zařízení pro

Jméno a příjmení žáka

Datum narození

Adresa bydliště žáka

Důvod žádosti poskytnutí poradenské služby na pracovišti PPP pro Prahu 7 a 8:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Výuková problematika | <input type="checkbox"/> PUP | <input type="checkbox"/> Školní zralost; odklad školní docházky |
| <input type="checkbox"/> Profesní orientace | <input type="checkbox"/> Výchovná problematika | <input type="checkbox"/> Sociometrické šetření vztahů ve třídě |
| <input type="checkbox"/> Jiné (specifikujte): | | |

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce, uděluji tímto souhlas školskému poradenskému zařízení k poskytování poradenských služeb dítěti / žákovi uvedenému výše, a to zejména v oblasti:

- psychologické diagnostiky a poradenských služeb
- speciálně pedagogické diagnostiky a poradenských služeb
- konzultací se zákonnými zástupci
- spolupráce se školou nebo školským zařízením
- jiných souvisejících poradenských činností (uved'te):

Poradenské služby mohou zahrnovat zejména vyšetření, pozorování, rozhovor, diagnostické metody, reedukační, terapeutické nebo intervenční postupy odpovídající potřebám dítěte / žáka.

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

- a) všech podstatných náležitostí poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytnuté 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 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.

Prohlašuji, že jsem měl/a možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny a v případě, že má být poradenská služba poskytnuta nezletilému dítěti, bylo toto přiměřeně poučeno, dostalo možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.

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

Informace o zpracování osobních údajů

Beru na vědomí, že v souvislosti s poskytováním poradenských služeb dochází ke zpracování osobních údajů dítěte / žáka a zákonných zástupců v rozsahu nezbytném pro poskytování poradenských služeb, a to v souladu s platnými právními předpisy, zejména nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a souvisejícími právními předpisy.

Poučení provedl/a (jméno, příjmení podpis):

Podpis zákonného zástupce dítěte/žáka nebo zletilého žáka:Dne:.....



Informovaný souhlas se závěry vyšetření z poskytnuté poradenské služby ve školském poradenském zařízení

Jméno a příjmení dítěte/žáka: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 doporučených 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 se speciálními vzdělávacími potřebami,
- c) porozuměl/a jsem jejich obsahu i povaze,
- d) byly se mnou projednány možné varianty návrhů, které jsou nezbytné pro úpravy průběhu vzdělávání, včetně všech navrhovaných opatření a předvídatelných důsledků, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby.

Písemnou zprávu z pedagogicko-psychologického vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání dítěte / žáka:

- a) si osobně vyzvednu na pracovišti Pedagogicko-psychologické poradny pro Prahu 7 a 8 v provozní době pro klienty.
- b) Po seznámení se s obsahem zprávy z pedagogicko-psychologického vyšetření a doporučení případně požádám osobně nebo telefonicky, či emailem o konzultaci ke zprávě a doporučení, a to nejpozději do 5 pracovních dnů, ode dne jejího doručení.
- c) Pokud do této lhůty o osobní konzultaci nepožádám, potvrzuji tím skutečnost, že akceptuji znění zaslané zprávy z pedagogicko-psychologického vyšetření a doporučení bez dalších připomínek, a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a i bez další osobní konzultace.

Informování provedl/a: podpis:.....

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce dítěte / zletilého žáka