

Informovaný souhlas před poskytnutím poradenské služby

Zákonný zástupce/zletilý žák nebo student

.....

Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti PPP Břeclav pro:

jméno a příjmení:

Datum nar.:, 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.

Klienti poradny (u nezletilých klientů jejich zákonný zástupce) byli v rámci tohoto informovaného souhlasu seznámeni s Vnitřním řádem PPP Břeclav (k dispozici v čekárně zařízení i na webových stránkách) – dle § 30 zákona č. 561/2004 Sb., ŠZ, v platném znění.

Souhlasím/nesouhlasím*, aby odborný pracovník PPP konzultoval s dalšími odborníky:.....

.....

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

Poučení provedl/a, podpis:

Podpis zákonného zástupce/ zletilého žáka nebo studenta:

Dne:

Informovaný souhlas po poskytnutí poradenské služby – seznámení se závěry vyplývajícími z poskytnuté poradenské služby a s návrhem doporučení pro vzdělávání

Závěry poskytnuté poradenské služby (stručný popis):

.....
.....
.....

A. **V případě vyšetření: 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:

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

B. **Služba nemající charakter vyšetření nebo nezaměřená na zjišťování speciálních vzdělávacích potřeb:**

Prohlašuji, že mi byla poskytnuta mnou vyžádaná výše uvedená poradenská služba, poskytnutým informacím a závěrům a povaze a obsahu doporučení z jejího poskytnutí vyplývajících rozumím a **souhlasím/nesouhlasím** s nimi.

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

a) **osobně vyzvednu** na pracovišti PPP 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 **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.

c) písemnou zprávu ani doporučení **nežádám, ústně předané informace, závěry a doporučení považuji vzhledem k zadané a poskytnuté poradenské službě za dostatečné**

d) další souhlas či společná dohoda: Zpráva a doporučení z vyšetření s razítkem organizace budou **předány elektronickou poštou** (heslo: datum narození dítěte ve formátu DDMMRRRR), bez podpisů pracovníků ŠPZ. **Souhlasím** s vybraným způsobem předání zprávy a doporučení na mnou uvedený e-mail.

E-mail:.....

Poučení provedl/a:

Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka:

.....

.....

Dne: