



*Střední škola, základní škola a mateřská škola  
pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2  
Školské poradenské pracoviště (ŠPP)*

**Žádost o poskytnutí poradenských služeb ve Školském poradenském pracovišti**

Já, zákonný zástupce dítěte / žáka / studenta žádám o poskytnutí poradenských služeb ŠPP pro:

**Příjmení a jméno:** ..... **Třída:** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa trvalého bydliště:** .....

**Telefon a email zákonného zástupce:** .....

Vyberte a označte druh poradenské služby nebo níže dopište:

- Služby výchovného poradce
  - kariérové poradenství
  - zprostředkování diagnostiky speciálních vzdělávacích potřeb
  - spolupráce se školským poradenským zařízením při zjišťování podpůrných opatření
  - tvorba a vyhodnocování IVP
  - rozhovor se zákonným zástupcem
- Služby školního metodika prevence
  - individuální práce s žákem s rizikovým chováním
  - skupinová práce s žáky s rizikovým chováním
  - preventivní programy při obtížné adaptaci, vztahových problémech, rizikovém chování
  - intervence a následná péče při rizikovém chování či osobních problémech
  - komunikace s dalším odborným pracovištěm pro řešení problémového chování
  - poradenská činnost při projevech rizikového chování
  - konzultace se zákonným zástupcem
- Služby školního psychologa
  - krizová intervence, individuální poradenství
  - prevence školního neúspěchu
  - kariérové poradenství
  - techniky a hygiena učení
  - psychologická diagnostika a depistáž při výukových obtížích
  - individuální práce s osobními či vztahovými problémy
  - terapeutická práce při řešení problémového chování
  - poradenství pro zákonného zástupce
  - psychodiagnostická činnost v rámci třídního kolektivu
  - psychologická intervence pro řešení aktuálních problémů v třídním kolektivu

Účel poradenské služby, stručný popis problému:

.....  
.....

Pokud je výstupem poradenské služby písemná zpráva, bude zákonnému zástupci předána (vyberte):

- a) Poštou                      -                      b) Osobně

Souhlasím s poskytnutím požadovaných služeb a s vybraným způsobem předání zprávy.

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce

Tel. škola: 543 321 303  
Tel. ředitelka: 543 212 612  
www.sss-ou.cz

zahour@sss-ou.cz  
miksova.e@sss-ou.cz  
pokorna@sss-ou.cz

smejkalova@sss-ou.cz  
stefkova@sss-ou.cz  
smutny@sss-ou.cz