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

Zákonný zástupce/zletilý žák nebo student

 (jméno a příjmení)

………………………...................................................................................................................

**Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti SPC pro:**

Jméno a příjmení …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresa trvalého bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Důvod žádosti (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 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.

V případě, že má být poradenská služba poskytnuta nezletilému klientovi, byl přiměřeně poučen, dostal možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.

**Beru na vědomí, že:**

1. SPC a škola, kterou mé dítě/já jako zletilý klient navštěvuje/ji, si budou v době vyhotovování doporučení a po dobu jeho platnosti předávat nezbytné informace nutné k zajištění poskytování podpůrných opatření
2. SPC bude provádět konzultace a pozorování mého dítěte/mé osoby ve škole po dobu platnosti doporučení za účelem vyhodnocení poskytování podpůrných opatření. O návštěvě školy budu pracovníkem SPC vždy předem informován.

**Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny**:

1. **ANO b) NE**

**Beru na vědomí, že doporučení školského poradenského zařízení bude rovněž poskytnuto škole nebo školskému zařízení. Doporučení nabývá platnosti po udělení informovaného souhlasu zákonného zástupce/zletilého klienta (žáka) ve škole/školském zařízení, ve kterém se klient (žák) vzdělává.**

**Zpráva z vyšetření bude předána:**

 **Poštou - Osobně**

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

Byl/a jsem prokazatelně seznámen/a s vnitřním řádem SPC.

Poučení provedl/a, podpis:

Podpis zákonného zástupce/ zletilého žáka nebo studenta:

Datum: