



Formulář individuálního informovaného souhlasu s činností školního psychologa

Škola: Základní škola a Mateřská škola Svatobořice-Mistřín, okres Hodonín, příspěvková organizace

Popis konkrétní poradenské služby, pro kterou je souhlas sjednáván včetně jejího časového rozvržení:		
Kontakt na školního psychologa poskytujícího službu:	Mgr. Kateřina Procházková prochazkova@zssvatoborice-mistrin.cz tel.: 511 110 334, v pracovní dny čtvrtky a pátek	
Jméno a příjmení žáka/žákyně:	Datum narození:	Třída:
<ul style="list-style-type: none">• Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informován/a o povaze, způsobu, rozsahu, cílech a postupech nabízené poradenské služby, o prospěchu, který je možné očekávat. Dále jsem byla/a informován/a o tom, jaká jsou má práva a povinnosti spojené s poskytováním poradenských služeb; včetně práva žádat kdykoliv o poskytnutí poradenské služby.• Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny.• Souhlasím / nesouhlasím * s předáním zjištěných informací, které mohou zlepšit poskytování podpurných opatření ve škole našemu dítěti.• Dále souhlasím / nesouhlasím * s předáním dalších informací o dítěti kompetentním pracovníkům školy (např. třídní učitel, výchovný poradce) v případě, že to bude nezbytně nutné k další péči o dítě a v zájmu dítěte.• Byl/a jsem seznámena/a s tím, že o provedené poradenské službě je školním psychologem vedena dokumentace, která je v souladu s platnými předpisy archivována.		
Jméno a příjmení zákonného zástupce:		
Adresa trvalého bydliště:		
Kontakt - telefon/e-mail:		
Svým podpisem dávám souhlas k realizaci navrhované poradenské služby:		
..... Podpis rodiče/zákonného zástupce	 Datum
V případě individuálního nebo skupinového psychologického vyšetření:		
<ul style="list-style-type: none">• Byl/a jsem seznámen/a s výsledky individuálního/skupinového vyšetření a sdělení jsem plně porozuměl/a• Byla mi předána písemná zpráva z individuálního vyšetření		ANO / NE * ANO / NE *
..... Podpis rodiče/zákonného zástupce	 Datum

* NEHODÍČÍ SE ŠKRTNĚTE