

**Speciálně pedagogické centrum pro děti a mládež s vadami řeči se zaměřením na
augmentativní a alternativní komunikaci s.r.o, Jivenská 7, 140 00 Praha 4**

**ŽÁDOST o poskytnutí poradenské služby
INFORMOVANÝ SOUHLAS 1 s podmínkami poskytování této služby a zpracováním a
uchováváním osobních údajů ve školském poradenské zařízení**

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Kontakt telefon: _____ mail: _____

Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti SPC/ve škole pro:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Adresa MŠ/ZŠ _____

Ročník _____ Jméno kontaktní osoby ve škole: _____

Datum 1. telef. nebo emailové žádosti: _____ Důvod žádosti: _____

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 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.
- d) o sběru a uchovávání osobních a citlivých dat

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.

Souhlasím s vyšetřením po běžně zabezpečeném Skypu (uživatelský profil na jméno a heslo, zabezpečení přenosu zajišťuje výrobce programu).

. Beru na vědomí, že doporučení školského poradenského zařízení bude rovněž poskytnuto škole nebo školskému zařízení. Prohlašuji, že jsem poskytl/a správné a úplné informace a že jsem byl poučen o svých právech dle platných předpisů na ochranu osobních údajů. Beru na vědomí, že po příchodu do SPC ručí za bezpečnost dítěte jeho doprovod, a to až do případného převzetí dítěte pedagogickým pracovníkem.

Poučení provedla: _____ Dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____ Dne: _____

INFORMOVANÝ SOUHLAS 2 se závěry vyšetření z poskytnuté poradenské služby ve školském poradenském zařízení (zpráva a návrh doporučení)

Závěry poskytované poradenské služby (stručně popište):

Prohlašuji, že jsem byl/a podrobně a srozumitelně seznámen/a s průběhem a výsledkem poskytování poradenských služeb a případně doporučovaných 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, studenta se speciálními vzdělávacími potřebami,
- c) porozuměl/a jsem jejich obsahu i povaze,
- d) byly se mnou projednány možné alternativy návrhů, které jsou nezbytné pro úpravy průběhu vzdělávání, včetně všech navrhovaných opatření a předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby.

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

a) osobně vyzvednu na pracovišti SPC ve lhůtě podle § 13 odst. 3 vyhlášky 27/2016 Sb.

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 zasláné **Zprávy a Doporučení** požádám SPC 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

Souhlasím s uvedením diagnózy dítěte/žáka/studenta v Doporučení PO určeném pro školu.

Beru na vědomí, že pracovník SPC v případě potřeby dochází do MŠ, ZŠ, SŠ za účelem poskytnutí metodické podpory pedagogům a vyhodnocení podpůrných opatření.

Poučení provedla: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

V: _____ Dne: _____