**Žádost o poskytnutí poradenské služby a Informovaný souhlas s poskytnutím poradenské služby ve školském poradenském zařízení**

Zákonný zástupce: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Email / datová schránka: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………………………………….

**Požaduji** poskytnutí poradenské služby na pracovišti Speciálně pedagogického centra (SPC) zřízeného při Střední odborné škole Hranice, školské právnické osobě pro:

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Bydliště (ulice, číslo popisné, město PSČ): …………………………………………………………………………………………….………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Škola, třída: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**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 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, a byli seznámeni s vnitřním řádem SPC Hranice.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ANO\*** | **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\* / nesouhlasím**\*se zpracováním a uchováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

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

Písemná zpráva z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání budou:

1. Zaslány na adresu (uvedeného) e-mailu / datové schránky. Po seznámení se s obsahem **Zprávy a Doporučení** požádám SPC osobně, telefonicky nebo e-mailem, 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zprávy\*** | **a** | **Doporučení\*** |

bez dalších připomínek, a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a i bez další osobní konzultace.

Poučení provedl/a: .........……………………………………

Datum: ……………………………………. Podpis zákonného zástupce: .........……………………………………….