

Základní škola Blansko, Nad Čertovkou, příspěvková organizace

Tel: 516 410 631

E-mail: baletkova@zsblansko.cz



Nad Čertovkou 17, 678 01 Blansko

Počet stran: 1

Počet příloh: 0

V Blansku dne : 2021-11-01;

Individuální informovaný souhlas zákonného zástupce s činností školního psychologa

Popis konkrétní poradenské služby, pro kterou je souhlas sjednáván:

Kontakt na školního psychologa poskytující službu:

Mgr. Pavla Dvořáková, 516 410 630 - 1, e-mail: dvorakovap@zsblansko.cz

Jméno a příjmení žáka/yně:

Datum narození:

Ročník:

Školní psycholog poskytuje komplexní služby žákům dle Vyhlášky č. 72/2005 Sb. o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, v platném znění. Vykonává činnosti poradenské, konzultační, diagnostické, metodické a informační. Při práci se psycholog řídí etickými normami své profese a je nezávislým odborníkem. Veškeré informace, které školní psycholog při své práci získá, jsou vázány profesním tajemstvím.

- 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 požádat 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 podpůrných opatření ve škole mému/našemu dítěti.
- 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 seznámen/a s tím, že o provedené poradenské službě je školním psychologem vedena dokumentace, která je v souladu s platnými předpisy archivována.

Svým podpisem dávám souhlas k realizaci uvedené poradenské služby:

Podpis zákonného zástupce:

Datum:.....

* Nehodící škrtněte.