

INFORMOVANÝ SOUHLAS se závěry vyplývajícími z poskytnutí poradenské služby a s návrhem doporučení pro vzdělávání

Informovaný souhlas se závěry vyšetření ve školském poradenském zařízení
(Zpráva a návrh doporučení)

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Závěry poskytnuté poradenské služby (stručně popište):

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a v rámci závěrečné konzultace k vyšetření ŠPZ o závěrech vyšetření 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 speciálním vzdělávacími potřebami
- c)** porozuměl/a jsem jejich obsahu a 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 PPP/SPC/školy **dne** **v** **hodin**.
- b)** Ze závažných důvodů nemohu osobně převzít – 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 zprávy a doporučení požádám PPP nebo SPC osobně, telefonicky nebo 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 tímto skutečnost, že akceptuji znění zprávy i doporučení bez dalších připomínek a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a i bez další osobní konzultace.

Poučení provedl/a

Podpis:

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka nebo studenta:

V

Dne: