

Mgr. Tereza Koliášová, Ph.D.  
školní speciální pedagog

Email: [koliasova@stefcova.cz](mailto:koliasova@stefcova.cz)

**Individuální informovaný souhlas rodiče/zákonného zástupce  
s činností školního speciálního pedagoga**

Jméno žáka/žákyně:..... Třída: .....

Jméno zákonného zástupce:..... Kontakt: .....

**Popis poradenské služby, pro kterou je souhlas sjednáván, včetně jejího časového rozvržení:**

- 1. Poskytovaná poradenská služba:** orientační vyšetření v oblasti spec. ped. péče
  - povaha/charakter: diagnostika momentálních školních či jiných problémů žáka, žákyně
  - rozsah: dle potřeby
  - trvání: cca 45 min.
  - cíle: stanovení reedukačních postupů vedoucích k odstranění nalezených problémů
  - postupy: speciálně pedagogické postupy
- 2. Očekávaný prospěch a důsledky vyplývající z poskytnutí poradenské služby:**  
diagnostika, stanovení reedukačních postupů
- 3. Poučení o možných následcích, pokud poradenská služba nebude poskytnuta:**  
přetrvávající problémy nejen ve školní práci
- 4. Práva a povinnosti spojené s poskytováním poradenských služeb zejména**
  - právo kdykoli žádat poskytnutí poradenské služby znovu
  - právo na výběr poradenského zařízení

- 
- Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně informována/a o povaze, způsobu, rozsahu, cílech a postupech nabízené poradenské služby, o prospěchu, který je možné očekávat, a o všech možných následcích, pokud tato služba nebude poskytnuta. Dále jsem byl/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.
  - Dále **souhlasím / nesouhlasím** s předáním základních informací o dítěti kompetentním pracovníkům školy (třídní učitel, výchovný poradce) v rámci vzájemné spolupráce (tj. 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 speciálním pedagogem vedena dokumentace, která je v souladu s platnými předpisy archivována.
  - Při své práci je školní speciální pedagog vázán zákonnými normami - mj. *zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů* ve znění pozdějších změn a profesním etickým kodexem, mezi které patří mimo jiné zachovávání mlčenlivosti či diskretnost. Činnost školního speciálního pedagoga je vymezena vyhláškou č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských zařízeních.

**Svým podpisem dávám souhlas k realizaci navrhované poradenské služby:**

V ..... dne.....

Podpis zákonného zástupce: .....

**V případě individuálního speciálně-pedagogického vyšetření:**

- Byl/a jsem seznámen/a s výsledky individuálního vyšetření a sdělení jsem plně porozuměl/a:  
ANO/NE
- Byla mi předána písemná zpráva z individuálního vyšetření: ANO/NE

V ..... dne.....

Podpis zákonného zástupce: .....