**INFORMOVANÝ SOUHLAS se závěry vyplývajícími z poskytnutí poradenské služby**

**a s návrhem doporučení pro vzdělávání**

**Zákonný zástupce/zletilý žák nebo student (jméno a příjmení):**

**………………………………………………………………………………………………...…………………**

Požaduji poskytnutí poradenské služby na pracovišti SPC**:**

**SPECIÁLNĚ PEDAGOGICKÉ CENTRUM,** jehož činnost vykonává právnická osoba

**Vyšší odborná škola DAKOL a Střední škola DAKOL, o.p**.s.

REDIZO: 600 016 625 IZO SPC: 181 010 364

………………………………………………………. ……………………..…………………..……

pro (jméno a příjmení): datum narození:

…………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………..

bydliště:

Důvod žádosti (stručně popište): …….……………………………………………………………………………………………………………………………

..…………………………………..…………………………………………...……………………………………………..…………………………….……………………

**Prohlašuji**, že jsem byl/a předem srozumitelně a jednoznačně informován/a:

1. o všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
2. o prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby,
3. o svých právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb, včetně práva kdykoli žádat 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.

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 ke svému věku a rozumové vyspělosti.

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

**Uděluji informovaný souhlas po celou dobu evidence klienta v SPC, pokud nedojde ke změně vzdělávacích podmínek**.

Svým podpisem níže potvrzuji, že jsem se seznámil s informacemi organizace o zpracování osobních údajů, které obsahují zejména moje práva vztahující se ke zpracování údajů, včetně práva na přístup k informacím a podmínky na ochranu práv. Informace je uvedena na [*www.dakol-karvina/O*](http://www.dakol-karvina/O) *NÁS/GDPR.*

V ………………………………. Dne ………………………………………………

Podpis zákonného zástupce (zletilého žáka nebo studenta: ……………………..………………………..

Poučení provedl/a ………………………………… Podpis ……………………..………………………..

**INFORMOVANÝ SOUHLAS se závěry vyšetření ve školském poradenském zařízení**

**(Zpráva a návrh doporučení)**

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

Datum narození: ………………………………………………

Závěry z poskytnuté poradenské služby (stručně popište): ………………………………………….. ..……………………………………………………………………..…………………………………………

**Prohlašuji**, že v rámci závěrečné konzultace k vyšetření v ŠPZ jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a o závěrech vyšetření a doporučovaných podpůrných opatřeních, a to zejména:

1. byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah zprávy,
2. byl se mnou ústně projednán navrhovaný obsah doporučení pro vzdělávání dítěte, žáka, studenta se speciálními vzdělávacími potřebami,
3. byly se mnou projednány možné alternativy návrhů, které jsou nezbytné pro úpravy průběhu vzdělávání, včetně všech navrhovaných opatření a předvídatelných důsledků, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby.
4. porozuměl/a jsem jejich obsahu i povaze.

Písemnou zprávu z vyšetření a doporučení, které obsahují návrhy úprav ve vzdělávání:

1. si osobně vyzvednu na pracovišti SPC školy dne ……………… v ……… hodin,
2. si 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.
3. zašlete prosím na adresu e-mailu (uvedeného v žádosti) / datové schránky.

Po seznámení se s obsahem **zprávy** a **doporučení** požádám 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 tím skutečnost, že akceptuji znění zprávy i doporučení bez dalších připomínek a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a i bez další osobní konzultace.

V ……………………………… Dne ……………………………………

Podpis zákonného zástupce /zletilého žáka nebo studenta: ………………...…………………………………..

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

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

**Doporučení pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami / nadaného ve škole**

Tento třetí informovaný souhlas je zahrnutý v závěru Doporučení a podepisuje se až na půdě školy zletilým žákem nebo zákonným zástupcem žáka.

Zahrnuje:

1. výslovné vyjádření souhlasu s poskytováním podpůrných opatření,
2. informace o důsledcích, které vyplývají z poskytování podpůrného opatření, zejména o změnách ve vzdělávání v souvislosti s poskytováním podpůrného opatření,
3. informace o organizačních změnách, které v souvislosti s poskytováním podpůrných opatření mohou nastat,
4. podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce žáka stvrzující, že informacím uvedeným v písmenech b) a c) porozuměl.