

Č.j.:

Žádost o poskytnutí poradenské služby

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

Požaduji poskytnutí poradenské služby v PPP SK, na pracovišti: Králův Dvůr

pro:

Jméno a příjmení: nar.:

Bydliště:

Důvod žádosti:

v Králově Dvoře dne
podpis (zákonného zástupce či zletilého klienta)

Informace o poradenské službě a souhlas s poskytovanou službou

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

- a) všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech postupech poskytované poradenské služby,
- b) prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby,
- c) 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.

Podaným informacím jsem rozuměl/a, doplňující otázky mi byly srozumitelně zodpovězeny: ANO – NE

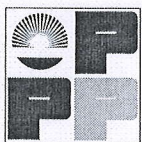
V případě, že má být poradenská služba poskytnuta nezletilému dítěti, je přiměřeně poučeno, dostane možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.

Na základě poučení o účelu a průběhu návštěvy PPP **souhlasím/nesouhlasím** s realizací poradenské služby.

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

v Králově Dvoře dne
podpis (zákonného zástupce či zletilého klienta)

v Králově Dvoře dne
podpis informujícího pracovníka



Pedagogicko - psychologická poradna Středočeského kraje
pracoviště Králův Dvůr – Počaply, Plzeňská 90, 267 01 Králův Dvůr
tel/fax: 311 637 119, e-mail: kraluvdvur@pppsk.cz

Informovaný souhlas se závěry vyplývajícími z poskytnutí poradenské služby a s návrhem doporučení pro vzdělávání

Stručný závěr poskytnuté poradenské služby:

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a v rámci závěrečné konzultace k vyšetření v 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 speciálními vzdělávacími potřebami,
- c) porozuměl/a jsem jejich obsahu i 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.
- e) souhlasím s uvedením diagnózy mého dítěte v *Doporučení*

Písemnou zprávu z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání

- a) si osobně vyzvednu na pracovišti PPP dne:
- b) Ze závažných důvodů se nemohu dostavit k převzetí zprávy. 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 osobně nebo telefonicky, příp. e-mailem, 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.

v Králově Dvoře dne

.....
podpis (zákonného zástupce či zletilého klienta)

v Králově Dvoře dne

.....
podpis informujícího pracovníka