

## Informovaný souhlas rodiče/zákonného zástupce s poskytnutím psychologické poradenské služby

Název školy: Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně, příspěvková organizace

Zákonný zástupce/ zletilý žák

(jméno a příjmení): .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Důvod žádosti: .....

1. Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a
  - a) o všech podstatných náležitostech poskytované psychologické poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytované služby
  - b) o prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby
  - c) o svých právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenské služby
2. Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny.

ANO NE
3. V případě, že má být psychologická poradenská služba poskytnuta nezletilému dítěti/žákovi, bude žák přiměřeně poučen a bude mít možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.
4. Souhlasím s předáním zjištěných informací o dítěti/žákovi kompetentním pracovníkům školy (např. výchovný poradce, třídní učitel) v případě, že to bude nezbytně nutné k další péči o dítě/žáka a v jeho zájmu.
5. **Byl/a jsme seznámen/a se skutečností, že individuální souhlas platí po celou dobu školní docházky a je možné jej kdykoliv odvolat či znovu udělit.**

Poučení provedl/a: .....

Dne: .....

Podpis zákonného zástupce/ zletilého žáka: .....