



Speciálně pedagogické centrum

PROINTEPO – Střední škola, Základní škola a
Mateřská škola s. r. o.
Hrubínova 1458, 500 02 Hradec Králové
www.prointepo.org, tel: 777 112 476

2. INFORMOVANÝ SOUHLAS

se závěry vyšetření z poskytnuté poradenské služby 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 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.

Písemnou zprávu z vyšetření a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání si:

- a) osobně vyzvednu na pracovišti SPC PROINTEPO dne v hodin.
- 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 SPC osobně nebo telefonicky, emailem, o osobní konzultaci ke zprávě a doporučení, a to nejpozději do 5 pracovních dnů, ode dne jejich doporučení.

Pokud do této lhůty o osobní konzultaci nepožádám, potvrzuji tím skutečnost, že akceptuji znění

a) Zprávy

b) Doporučení

bez dalších připomínek, a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a i bez další osobní konzultace.

Poučení provedla

Jméno a příjmení:

Podpis:

Dne:

Podpis zákonného zástupce/ zletilého klienta