

Informovaný souhlas podle vyhlášky č. 73/2005 Sb.

Informovaný souhlas zákonných zástupců žáka nebo souhlas zletilého žáka potřebuje škola, pokud zajišťuje speciální vzdělávání žáků se zdravotním postižením formou individuální nebo skupinové integrace, nebo ve škole samostatně zřízené pro žáky se zdravotním postižením (žáka lze zařadit do školy, třídy nebo studijní skupiny zřízené pro žáky se zdravotním postižením nebo převést do vzdělávacího programu upraveného pro žáky se zdravotním postižením jen po projednání se zákonným zástupcem žáka nebo zletilým žákem, včetně poskytnutí srozumitelného poučení a s informovaným souhlasem uděleným zákonným zástupcem žáka nebo zletilým žákem).

Základní škola

Informovaný souhlas

ve smyslu vyhlášky č. 73/2005 Sb., o vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami a dětí, žáků a studentů mimořádně nadaných, v platném znění, o

- a) právech a povinnostech žáků a zákonných zástupců žáků ve vztahu k plnění povinné školní docházky,
- b) organizačních formách vzdělávání, jejich rozdílech a souvisejících organizačních změnách,
- c) struktuře vzdělávacích programů (*např. RVP pro obor vzdělávání základní škola speciální – díl I a II, školní vzdělávací program*),
- d) rozdílech ve vzdělávacích programech a rozdílech ve výstupních klíčových kompetencích,
- e) organizačních změnách, které v souvislosti s převodem do jiného vzdělávacího programu mohou nastat,
- f) podpůrných nebo vyrovnávacích opatřeních, která mohou žákovi pomoci zvládat stávající vzdělávací program,
- g) možnosti diagnostického pobytu podle § 9 odst. 2,
- h) možnosti vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu,
- i) možnostech dalšího vzdělávání a profesního uplatnění.

Poučení provedl/a

(datum, jméno, funkce ve škole, podpis):

Prohlašuji, že jsem byl/a podrobně a srozumitelně informován/a o možnostech a důsledcích vzdělávání svého dítěte/svého vzdělávání podle vzdělávacího programu Základní školy

„**Název ŠVP**“ a o možnostech a důsledcích jeho/svého vzdělávání ve zvolené organizační formě vzdělávání (např. **Základní škola speciální**) a že jsem informacím porozuměl/a. Před podpisem informovaného souhlasu jsem měl/a možnost klást otázky a dostatečně zvážit podané odpovědi. Rozumím všem sdělením a souhlasím s nimi. Potvrzuji také, že přiměřeného poučení se dostalo také mému nezletilému dítěti.

Na základě poskytnutých informací

souhlasím

se zařazením mého dítěte (jméno a příjmení, datum narození žáka) do zvolené formy vzdělávání a se vzděláváním podle výše uvedeného vzdělávacího programu.

Datum, jméno, podpis zákonného zástupce žáka (zletilého žáka):

Potvrzení o seznámení s rozsahem poradenských služeb podle vyhlášky č. 72/2005 Sb.

Formulářem dokládá škola, že jí byl zákonným zástupcem dítěte poskytnut souhlas s poskytováním poradenských služeb. Tento souhlas potřebuje škola, pokud poskytuje standardní poradenské služby, což jsou v případě škol i činnosti výchovného poradce v kariérovém poradenství a činnosti metodika prevence v rámci prevence rizikového chování (viz příloha č. 3 vyhlášky).

Podpisem zákonní zástupci žáků a žáci samotní potvrzují, že jim byly předány potřebné informace a že s poskytováním poradenských služeb souhlasí.

Základní škola

Souhlas s poskytováním bezplatných standardních poradenských služeb žákům a jejich zákonným zástupcům podle vyhlášky č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, v platném znění, a to na žádost žáků nebo jejich zákonných zástupců.

Tímto potvrzují, že jsme byli já i mé dítě seznámeni s rozsahem poradenských služeb poskytovaných školou ve smyslu vyhlášky č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, v platném znění a byli jsme předem srozumitelně a jednoznačně informováni o

- a) všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o povaze, rozsahu, trvání, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
- b) prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby, i možných následcích, pokud tato služba nebude poskytnuta,
- c) právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb včetně práva žádat kdykoli poskytnutí poradenské služby znovu.

Na základě předaných informací

žádám

o poskytování poradenských služeb školou mému dítěti (jméno a příjmení, datum narození žáka) a jeho zákonným zástupcům v rozsahu stanoveném vyhláškou č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, v platném znění. Uděluji tímto škole souhlas s jejich poskytováním, a to po dobu školní docházky mého dítěte na školu, včetně všech náležitostí s tím spojených, zejména s vedením potřebné dokumentace a její archivaci a zpracováním osobních údajů.

Datum, jméno, podpis zákonného zástupce žáka:

Podpis žáka (zletilého i nezletilého, u poučení podle vyhlášky č. 72/2005 Sb., je vyžadován podpis i nezletilého žáka):

Pozn.: Souhlasu není třeba v případě stanovených zvláštními právními předpisy, zejména zákonem č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů.

Souhlas s činností školního psychologa /školního speciálního pedagoga ve škole

Souhlas s činností školního psychologa /školního speciálního pedagoga ve(název a adresa školy)

Školní psycholog /školní speciální pedagog působí na škole v rámci systémového projektu VIP-Kariéra financovaného z Evropských sociálních fondů. Činnost školního psychologa / školního speciálního pedagoga ve škole je samostatná poradenská činnost, která není přímou součástí vzdělávací činnosti školy. Jedná se o komplexní službu žákům, jejich rodičům a pedagogům, která vychází ze standardních činností vymezených ve vyhlášce č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, z koncepce školního poradenského pracoviště školy.....(název a adresa) a z ročního plánu činnosti školního psychologa/školního speciálního pedagoga.

Rodiče udělují, v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů A) generální souhlas s činností školního psychologa/školního speciálního pedagoga, případně B) individuální souhlas s činností školního psychologa/školního speciálního pedagoga.

A) Generální souhlas rodičů s činností školního psychologa /školního speciálního pedagoga

Generální souhlas se projednává jedenkrát ročně na třídních schůzkách. Rodiče, kteří souhlasí s tím, že školní psycholog/školní speciální pedagog na škole působí, generální souhlas podepíší. Svým podpisem stvrzují, že souhlasí, aby školní psycholog/školní speciální pedagog:

- Spolupracoval s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných
- Vedl třídnické hodiny ve spolupráci s třídním učitelem
- Poskytl úvodní poradenskou konzultaci dítěti, které ho samo vyhledá
- Poskytl krizovou intervenci dítěti, které se ocitne v psychicky mimořádně náročné situaci
- Vytvářel podmínky k maximálnímu využití potenciálu dítěte
- Prováděl opatření k posílení pozitivní atmosféry ve škole
- Prováděl anonymní anketní šetření a průzkumy ve škole (vztah žáků k vyučovacím předmětům, výskyt sociálně patologických jevů apod.) a konzultoval zjištěné údaje s vedením školy, výchovným poradcem, školním metodikem prevence, třídním učitelem, při důsledném zachovávání anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumů účastnili
- Informoval rodiče na třídních schůzkách, či mimořádným písemným sdělením o výsledcích anonymních anketních šetření a průzkumech

Rozhodnou-li se rodiče, že generální souhlas s činností školního psychologa/školního speciálního pedagoga nepodepíší, nemá školní psycholog/školní speciální pedagog právo jejich dítěti výše uvedené služby poskytovat.

Jméno žáka:

Třída:

Byli jsme informováni o činnosti školního psychologa /školního speciálního pedagoga, a souhlasíme

s působením tohoto odborníka ve škole, kterou naše dcera/náš syn navštěvuje

Podpis rodičů: Podpis třídního učitele:

Vdne:.....

B) Individuální souhlas rodičů s činností školního psychologa /školního speciálního pedagoga

Individuální souhlas udělují psychologovi/speciálnímu pedagogovi rodiče jednorázově na předtištěném formuláři, který obsahuje přesnou informaci o činnosti (činnostech), kterou bude psycholog/speciální pedagog s dítětem (dětmi) vykonávat. Individuální souhlas rodičů je nezbytnou podmínkou např. pro diagnostiku třídních kolektivů a psychokorektivní činnost s třídními kolektivy, pro zařazení dítěte do skupiny osobnostního rozvoje, do psychoterapeutické nebo do reedukační skupiny, pro účast dítěte na výjezdových aktivitách s psychologickou či psychodiagnostickou náplní, pro individuální psychologické nebo speciálně pedagogické vyšetření dítěte, pro zařazení dítěte do dlouhodobé péče školního psychologa/školního speciálního pedagoga a pro jakékoli další individuální aktivity s dítětem.

Zjištění psychologa/speciálního pedagoga o dítěti, která jsou výsledkem odborných činností podléhajících individuálnímu souhlasu rodičů, jsou sdělována výhradně rodičům dítěte. Na vyžádání rodičů je školním psychologem / školním speciálním pedagogem bezplatně vystavena a rodičům osobně předána zpráva z psychologického / speciálně pedagogického vyšetření dítěte. K poskytnutí ústní nebo písemné zprávy o dítěti vyučujícímu (např. třídnímu učiteli, výchovnému poradci, apod.) musí získat školní psycholog /školní speciální pedagog zvláštní souhlas rodičů.

Veškerá dokumentace školního psychologa /školního speciálního pedagoga je archivována. Přístup k dokumentaci o dítěti mají pouze rodiče (popř. děti).