



INFORMOVANÝ SOUHLAS s poskytnutím individuální psychologické služby

Vážený rodiče, ráda bych vás touto cestou požádala o souhlas s poskytováním poradenské služby vašemu dítěti školní psycholožkou PhDr. Markétou Pechovou.

Individuální konzultace (poradenství, vedení dítěte) jsou zaměřeny zejména na projevy žáka s cílem podpořit žádoucí chování, osobní rozvoj a podporu při zvládnání zátěžových situací, zvládnání stresu, rozvoj sociálních kompetencí, práci s emocemi, předcházení školnímu neúspěchu. Setkání jsou pravidelná (intenzita dle potřeb dítěte a vytíženosti psychologa) a plánovaná dle domluvy s pedagogem ve třídě.

Školní psycholog pracuje v souladu s nařízením (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů („GDPR“) a zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Informace získané v průběhu individuálních konzultací jsou sdělovány výhradně zákonnému zástupci dítěte. Dalším osobám (třídní učitel, výchovný poradce apod.) jsou sdělovány pouze s jeho souhlasem.

Souhlasím s předáním důležitých informací o dítěti kompetentním pracovníkům školy (např. třídní učitel, výchovný poradce) v případě, že to bude nezbytně nutné k další péči o dítě a v zájmu dítěte:

ano - ne (prosím vyznačte)

Jméno a příjmení žáka Datum narození

TřídaŠkolní rok

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....

E-mailová adresa

Telefonní číslo

V Hovorčovicích dne Podpis zákonného zástupce

V případě jakýchkoliv dotazů či nejasností mne, prosím, kontaktujte:

pechova@skolahovorcovice.cz

725 861 613