Souhlas s činností školního psychologa

Vážení zákonní zástupci, chceme Vás informovat, že na naší škole působí školní psycholog.

Činnost školního psychologa ve škole je samostatná poradenská činnost, která není přímou součástí vzdělávací činnosti školy. Jedná se o komplexní službu žákům, jejich zákonným zástupcům a pedagogům, která vychází ze standardních činností vymezených ve vyhlášce č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách. Zákonní zástupci udělují v souladu se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, generální souhlas s činností školního psychologa, případně individuální souhlas s činností školního psychologa.

Generální informovaný souhlas zákonných zástupců s činností školního psychologa

Zákonní zástupci, kteří souhlasí s poskytováním poradenské činnosti jejich dítěti, generální souhlas podepíší.

Svým podpisem stvrzují, že souhlasí, aby školní psycholog po dobu docházky do SPŠei Ostrava:

- 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.

Rozhodnou-li se zákonní zástupci, že generální informovaný souhlas s činností školního psychologa nepodepíší, nemá školní psycholog právo jejich dítěti výše uvedené služby poskytovat.

Generální souhlas platí po celou dobu docházky do SPŠei Ostrava a je možné ho kdykoliv odvolat i udělit.

- zde, prosím, oddělit a vrátit do školy - - - - - - - - - - -

Jméno žáka: …….....

Třída: ……..

Byli jsme informováni o činnosti školního psychologa a souhlasíme s poskytováním poradenských služeb našemu synovi/naší dceři.

Podpis zákonného zástupce:

V…….. dne:…….