



## **INFORMOVANÝ SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S POSKYTOVÁNÍM PORADENSKÝCH SLUŽEB DÍTĚTI**

Na základě předaných informací ve formě **Doporučení školského poradenského zařízení** v Pedagogicko-psychologické poradně/Speciálně pedagogickém centru  
**uděluji souhlas**

s poskytováním poradenských služeb školou mému dítěti (.....) a jeho zákonným zástupcům v rozsahu stanoveném vyhláškou č. 27/2016 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.

Před podpisem informovaného souhlasu mám právo klást otázky a dostatečně zvážit podané odpovědi. Rozumím sdělením a souhlasím s nimi.

Datum, jméno, podpis zákonného zástupce žáka:

.....

Datum, jméno, podpis odpovědné osoby (výchovný poradce ZŠ):

\_\_\_\_\_, Mgr. Dagmar Csatová, email: dagmar.csatova@zsmladeznicka.cz