



Základní škola a Mateřská škola při Nemocnici Na Bulovce

Bulovka 1606/5, 180 81 Praha 8 – Libeň
IČ: 63830795
www.skolabulovka.cz

tel.: 266 082 328
mob.: 608 516 737
e-m: infoskolabulovka.cz

Žádost zákonného zástupce dle vyhl. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, §1 odst. 2

Zákonný zástupce/zletilý žák:

Jméno	Příjmení	Bydliště	Telefonní spojení

Žádám o poskytnutí psychologické poradenské služby školního poradenského pracoviště
Základní školy a Mateřské školy při Nemocnici Na Bulovce pro _____

Důvod žádosti (stručně popište):

V Praze dne _____ Podpis zák. zástupce _____

Informovaný souhlas s poskytnutím poradenské služby a se zpracováním a uchováním osobních údajů ve školním poradenském pracovišti Základní školy a Mateřské školy při Nemocnici Na Bulovce

dle vyhl. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních,
§1 odst. 2 a 3

Prohlašuji, že jsem byl/a předem srozumitelně informována o:

- všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, zejména o povaze, rozsahu, trvání, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
- 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,
- jeho právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb, včetně práva žádat kdykoli poskytnutí poradenské služby znovu, práva podat návrh na projednání podle § 16a odst. 5 školského zákona, práva žádat o revizi podle § 16b školského zákona a práva podat podnět České školní inspekci podle § 174 odst. 5 školského zákona.

Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny:

a) ANO

b) NE

V případě, že má být poradenská činnost poskytnuta nezletilému dítěti, bylo přiměřeně poučeno, dostalo možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.

Poučení provedl/a, jméno a příjmení, podpis: _____

Dne: _____ Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka: _____

