INDIVIDUÁLNÍ SOUHLAS S ČINNOSTÍ ŠKOLNÍHO PSYCHOLOGA

Činnost školního psychologa ve škole je komplexní služba žákům, jejich rodičům, pedagogům, která vychází ze standardních činností vymezených ve vyhlášce č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních. Školní psycholog si vede dokumentaci v souladu se zákonem. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Informace z rozhovorů a šetření jsou důvěrné a nejsou poskytovány dalším osobám. Výjimku tvoří informace o trestné činnosti, na niž se ze zákona vztahuje oznamovací povinnost. K poskytnutí ústní nebo písemné zprávy vyučujícímu potřebuje psycholog zvláštní souhlas zákonného zástupce.

Veškerá dokumentace školního psychologa je archivována, přístup k dokumentaci má pouze psycholog.

Byl/a jsem seznámen/a s činností školního psychologa a souhlasím, aby se můj syn/dcera …………………………………………., nar. ………………, ze třídy .…… účastnil/a individuálních konzultací se školním psychologem PhDr. Mgr. Sandrou Štěpánkovou.

Datum:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Tel. č.:

E-mail:

Tento souhlas platí po celou dobu docházky mého dítěte na Základní školu a mateřskou školu Ostrava-Zábřeh, Březinova 52, příspěvková organizace, souhlas mohu kdykoliv písemně odvolat.

Podpis: