**Informovaný souhlas s poskytnutím psychologické služby**

1. **Poskytovaná poradenská služba:**

povaha/ charakter:

rozsah:

trvání:

cíle:

postupy:

1. **Očekávaný prospěch a důsledky vyplývající z poskytnutí poradenské služby:**
2. **Poučení o možných následcích, pokud poradenská služba nebude poskytnuta:**
3. **Práva a povinnosti spojené s poskytováním poradenských služeb**

Zejména

právo kdykoli žádat poskytnutí poradenské služby znovu

právo na výběr poradenského zařízení

Poučení provedl (jméno, podpis): ………………………….....…… datum: ........................

Já, zákonný zástupce žáka prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně a jednoznačně informován/a o všech podstatných náležitostech poskytované poradenské služby, prá vech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb i o možných následcích vyplývajících z poskytování poradenské služby.

**Na základě poskytnutých informací souhlasím s poskytnutím poradenské služby.**

Datum a popis zákonného zástupce: ………………………………………….

Název a adresa školy: Základní škola, Hradec Králové, Bezručova 1468,

500 02 Hradec Králové 2