Gymnázium, České Budějovice, Česká 64, 370 21

Individuální informovaný souhlas zákonného zástupce nezletilého žáka s činností školního psychologa

Souhlasím s poskytováním individuálních konzultací školním psychologem mému dítěti.

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída:

Důvod, povaha, rozsah spolupráce:

Souhlasím s tím, že informace získané v průběhu individuálních konzultací mohou být sdělovány zákonnému zástupci žáka v rozsahu vyplývajícím ze vzájemné dohody školního psychologa a žáka (výjimku představují situace ohrožující zdraví dítěte či jeho okolí).

Souhlasím s předáním informací o žákovi kompetentním pracovníkům školy (např. třídní učitel, výchovný poradce, školní metodik prevence) v případě, že to bude nezbytně nutné k další péči o žáka a v jeho zájmu.

Souhlasím s uchováváním nezbytné dokumentace týkající se spolupráce žáka a školního psychologa, a to v souladu s GDPR (dokumentace je uzamčena u školního psychologa, ostatní pedagogičtí pracovníci k ní nemají přístup). Dokumentace je po uplynutí dvou let od archivace zničena.

Individuální souhlas platí po celou dobu školní docházky a je možné jej kdykoli odvolat i udělit. Zároveň není potřeba v prvotním kontaktu žáka se školním psychologem a v případě, že má poskytovaná služba podobu krizové intervence, tedy v akutní mimořádně náročné psychické situaci, jejíž řešení nesnese odkladu. Krizová intervence může probíhat v jednom, i ve více setkáních, závažnost situace je posuzována individuálně.

Kontakt na školního psychologa poskytujícího službu:

Mgr. Lucie Doležalová, ldolezalova@gymceska.cz, tel: 732488552

Svým podpisem dávám souhlas k realizaci navrhované poradenské služby:

datum a podpis zákonného zástupce: