

### **Souhlas s činností školního psychologa a školního speciálního pedagoga ve škole**

Činnost školního psychologa/školního speciálního pedagoga ve škole je samostatná poradenská činnost, která není přímou součástí vzdělávací činnosti školy. Jedná se o komplexní službu žákům, jejich rodičům a pedagogům, která vychází ze standardních činností vymezených ve vyhlášce č. 72/2016 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních.

Zákonný zástupce žáka uděluje, v souladu s účinností nařízení evropského parlamentu a rady (EU) č. 2016/679, GDPR, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů, souhlas s činností školního psychologa/speciálního pedagoga, včetně všech náležitostí s tím souvisejících (vedení potřebné dokumentace a její archivace dle platných předpisů).

Souhlas se týká těchto činností:

- spolupráce s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných (např. náslech v hodinách)
- poskytnutí úvodní poradenské konzultace dítěti, které ho samo vyhledá
- poskytnutí krizové intervence dítěti, které se ocitne v psychicky mimořádně náročné situaci
- vytváření podmínek k maximálnímu využití potenciálu dítěte
- provádění opatření k posílení pozitivní atmosféry ve třídě a ve škole
- provádění anonymních anketních šetření a průzkumů ve škole (vztah žáků k vyučování, výskyt sociálně patologických jevů apod.) a konzultace zjištěných údajů s vedením školy, s výchovným poradcem, se školním metodikem prevence, s třídním učitelem, a to při důsledném zachování anonymity jednotlivých žáků, kteří se šetření a průzkumů účastnili
- informování zákonných zástupců na třídních schůzkách, či mimořádným písemným sdělením o výsledcích anonymních anket, šetření a průzkumů

Rozhodnou-li se rodiče, že souhlas s činností školního psychologa/školního speciálního pedagoga nepodepíší, nemá školní psycholog/školní speciální pedagog právo jejich dítěti výše uvedené služby poskytovat.

**Školní psycholožka: Mgr. Zdenka Tomšů; [psycholog@skolahrusovany.cz](mailto:psycholog@skolahrusovany.cz); tel.: 606 093 013**

**Školní speciální pedagožka: Mgr. Noemi Keřkovská; [kerkovska@skolahrusovany.cz](mailto:kerkovska@skolahrusovany.cz); tel.: 606 093 013**

**Jméno žáka:**

**třída:**

Byli jsme informováni o činnosti školního psychologa/školního speciálního pedagoga a souhlasíme s působením těchto odborníků ve škole, kterou naše dcera/náš syn navštěvuje

Dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

**Důležité upozornění:**

V případě potřeby individuální práce s konkrétním žákem/žákyní, a to včetně případné diagnostiky výukových obtíží, bude vždy předem se zákonnými zástupci sjednán pro konkrétní poskytovanou službu **individuální informovaný souhlas zákonného zástupce.**