



Speciálně pedagogické centrum pro mentální postižení a vady řeči

při ZÁKLADNÍ ŠKOLE, BRUNTÁL, Rýmařovská 15, příspěvková organizace

Telefonní kontakt: mentální postižení - 552306854

vady řeči - 552 306 858/57 sociální pracovník - 552306856

e-mail: spc.bruntal@zsbr.cz

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PORADENSKÝCH SLUŽEB

Žádost vyplní zákonný zástupce / zletilý klient a obratem předá do SPC

Žádost o poskytnutí poradenských služeb dle vyhlášky č. 197/2016 Sb., kterou se mění vyhláška č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, ve znění pozdějších předpisů.

Jméno a příjmení (dítěte/žáka/studenta):		Narozen (a):
Bydliště:		PSČ:
Jméno a příjmení matky:		Titul:
Telefon:	Email:	
Bydliště matky:		PSČ:
Jméno a příjmení otce:		Titul:
Telefon:	Email:	
Bydliště otce:		PSČ:
Datová schránka na rodiče:		
Název školy (MŠ, ZŠ, SŠ):		
Adresa školy:		
Třída, obor:		
Název školy, kde bylo nebo půjde dítě k zápisu:		
Pediatr / ošetřující lékař:		
Odborný lékař (neurolog, psychiatr apod.):		
Vyšetření žádá (jméno, příjmení, vztah k dítěti):		

Důvod poskytnutí poradenské služby (vyšetření, konzultace, posouzení podpůrných opatření apod.):
Aktuální zdravotní stav dítěte / žáka / studenta (diagnóza, mobilita, úroveň komunikace apod.):

Lhůta pro zahájení poradenské služby začíná dnem doručení této žádosti do SPC.

Je-li dítě/žák/student v péči odborného lékaře (neurologa, logopeda, psychiatra, klinického psychologa apod.) doneste, prosím, s sebou k vyšetření jejich aktuální zprávy a školní sešity.

Vaše údaje budou sloužit pro potřeby SPC v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o ochraně osobních údajů v informačních systémech, a to v období trvání péče SPC o klienta.

Datum:	Podpis:
--------	---------