

ŽÁDOST o poskytnutí poradenských služeb

(dle § 16, odst. 2, vyhlášky 27/2016 Sb. a §1, odst. 3, vyhlášky 72/2005 ve znění 197/2016 Sb.)

Žádám o poskytnutí poradenských služeb na pracovišti SPC Demosthenes pro:

Jméno a příjmení klienta – dítěte.....

Nar.:

Bydliště: Kontakt:

Škola:

Třída:

Důvod žádosti:

☐ vstupní posouzení (1. kontakt) speciálních vzdělávacích potřeb klienta a příp. následné doporučení pro vzdělávání dítěte/žáka ve škole a stanovení PO

☐ kontrolní posouzení (stávající klienti) speciálních vzdělávacích potřeb klienta a prodloužení doporučení pro vzdělávání dítěte/žáka ve škole

☐ jiné (vypište)

Zařazení:

☐ sluchová vada

☐ zraková vada

☐ ostatní

Písemnou zprávu z posouzení speciálních vzdělávacích potřeb a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání si osobně vyzvednu na pracovišti SPC na základě předchozí domluvy s příslušným pracovníkem.

Pokud se nebudu moci ze závažných důvodů dostavit k převzetí zprávy, žádám, aby písemná zpráva z posouzení a doporučení obsahující návrhy úprav ve vzdělávání byly zaslány na adresu mého (uvedeného) bydliště.

Po seznámení se s obsahem Zprávy a Doporučení požádám SPC osobně nebo telefonicky, emailem, o osobní konzultaci ke zprávě a doporučení, a to nejpozději do 5 pracovních dnů, ode dne jejich doručení.

Pokud do této lhůty o osobní konzultaci nepožádám, potvrzuji tím skutečnost, že akceptuji znění

a) Zprávy

b) Doporučení

bez dalších připomínek, a že jsem jejich obsahu plně porozuměl/a i bez další osobní konzultace.

Datum:

Podpis zákonného zástupce nebo zletilého klienta: