**Souhlas s poskytováním poradenských služeb**

**Souhlas rodičů s poskytováním poradenských služeb dětem, které plní povinnou školní docházku v Základní škole Růžďka, okres Vsetín, Růžďka 203, 756 25 Růžďka**

**Poradenské služby**

V průběhu docházky do školy mohou být vašemu dítěti poskytovány poradenské služby školních poradenských pracovníků. Jedná se o služby školního metodika prevence a výchovného poradce. Jedná se o služby v základní poradenské rovině a rozsahu.

Školní metodik prevence (jedná se o služby v oblasti primární prevence užívání návykových látek, předcházení šikaně, poradenství v případě problémů s chováním). Veškerá činnost školního metodika prevence je popsána ve Vyhlášce č. 72/2005 Sb. o poradenských službách v platném znění. V případě vašeho nesouhlasu nebude školní metodik prevence vašemu dítěti poradenské služby poskytovat a to ani v případě, když o ně dítě požádá.

Výchovný poradce (jedná se o kariérové poradenství, odbornou pomoc při integraci žáků se speciálními vzdělávacími potřebami, péče o děti školně neúspěšné apod.) Veškerá činnost výchovného poradce je popsána ve Vyhlášce č. 72/2005 Sb. o poradenských službách v platném znění. V případě vašeho nesouhlasu nebude výchovný poradce vašemu dítěti poradenské služby poskytovat a to ani v případě, když o ně dítě požádá.

Psycholog školy poskytuje rady žákům individuálně nebo ve skupinách. Tento souhlas se netýká psychologického vyšetření žáka.

Rozsah školních poradenských služeb je uveden na webu školy [www.zsruzdka.cz](http://www.zsruzdka.cz) .

Váš souhlas – nesouhlas, můžete kdykoliv v průběhu školní docházky písemně změnit).

…………………………………….…….návratka …….……………………………………….

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………..

Datum narození: ……………...............

Souhlasím s tím, aby po celou dobu docházky našeho dítěte do Základní školy Růžďka, okres Vsetín, Růžďka 203, 756 25 Růžďka,  mu byly poskytovány služby školního metodika prevence, výchovného poradce, event. psychologa školy.

V ………………………… dne: …………………………………..

………………………………….

Podpis zákonného zástupce