



Souhlas s činností školního speciálního pedagoga **v Základní škole Bakov nad Jizerou, Palackého 278, 294 01 Bakov nad Jizerou**

Činnost 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. 72/2005 Sb. ve znění pozdějších předpisů, o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních. Školní speciální pedagog úzce spolupracuje s ostatními poradenskými orgány (pedagogicko psychologická poradna, speciálně pedagogické centrum, ...) a s pracovníky školy (vedení základní školy, výchovný poradce, školní metodik prevence a sociálně patologických jevů, pedagogičtí pracovníci,...).

Konzultační hodiny školního speciálního pedagoga pro rodiče: úterý od 15.00 do 16.30 hod., středa od 7:30 do 8:30, pro žáky a pedagogy kdykoliv po individuální domluvě

Rodiče udělují, v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů A) generální souhlas s činností školního speciálního pedagoga, případně B) individuální souhlas s činností školního speciálního pedagoga.

A) Generální souhlas rodičů s činností školního speciálního pedagoga

Generální souhlas se projednává 1x ročně na třídních schůzkách. Rodiče, kteří souhlasí s tím, že školní speciální pedagog na škole působí, generální souhlas podepíší. Svým podpisem stvrzují, že souhlasí, aby školní speciální pedagog:

- spolupracoval s učiteli při vyhledávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků mimořádně nadaných
- poskytl úvodní poradenskou konzultaci dítěti, které ho samo vyhledá
- vytvářel podmínky k maximálnímu využití potenciálu dítěte.

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

Jméno žáka:

Třída:

Byli jsme informováni o činnosti školního speciálního pedagoga, a souhlasíme s působením tohoto odborníka ve škole, kterou naše dcera/náš syn navštěvuje.

Podpis rodičů:

Podpis třídního učitele:

V dne:

B) Individuální souhlas rodičů s činností školního speciálního pedagoga

Individuální souhlas udělují rodiče speciálnímu pedagogovi jednorázově na předtištěném formuláři, který obsahuje přesnou informaci o činnostech, které bude speciální pedagog s dítětem vykonávat. Týká se žáků se speciálními vzdělávacími potřebami nebo s rizikem jejich vzniku, kteří se budou účastnit individuálních nebo skupinových činností reedukačních, kompenzačních a stimulačních. Tito žáci obdrží potřebný formulář individuálně.

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

B1) Individuální souhlas rodičů s činností školního speciálního pedagoga

Jméno žáka:

Třída:

Souhlasíme s tím, že se náš syn/naše dcera bude účastnit speciálně pedagogických vzdělávacích činností, činností reedukačních, kompenzačních a stimulačních, které budou probíhat v rámci malé skupiny žáků nebo individuálně. Aktivity budou vybírány na základě doporučení školského poradenského pracoviště tak, aby žákům se speciálními vzdělávacími potřebami umožnily maximálně využít své schopnosti a zapojit se v co možná největší míře do výuky.

Podpis rodičů:

Podpis třídního učitele:

V **dne:**