Mgr. Markéta Kukačková

Školní psycholog

Pražská konzervatoř

www.prazskakonzervator.cz/skolni-psycholog/

marketa.kukackova@prgcons.cz

Informovaný souhlas s poskytnutím poradenské služby

(podle § 1, odst. 2 a 3 vyhl.72/2005 Sb.ve znění pozdějších předpisů o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízení)

Souhlasím s poskytnutím poradenské služby: individuální psychologická konzultace

Termín a čas: dle domluvy

Služba bude poskytnuta psycholožkou Mgr. Markétou Kukačkovou

Pro (jméno a příjmení dítěte, klienta):

Datum narození:

Já……(jméno a příjmení zákonného zástupce/zletilého klienta) potvrzuji, že jsem byla předem informován/a o povaze, rozsahu, trvání, cílech a postupech nabízené poradenské služby a prospěchu, který je možný očekávat.

Souhlas je možné kdykoliv zrušit či obnovit.

Kontaktní údaje zákonného zástupce/zletilého klienta:

Tel:

E-mail:

Datum: **Podpis zákonného zástupce/zletilého klienta:**