

INFORMOVANÝ SOUHLAS

s poskytnutím poradenské služby v domovním poradenském zařízení

Zákonný zástupce/zletilý žák nebo student (jméno a příjmení)

.....

Požaduji poskytnutí poradenské služby na v Poradenském Pracovišti Domova mládeže, internátu a školní jídelny Vocelova 1469/5, Hradec Králové

Jméno a příjmení klienta:, narození:

bydliště:

Důvod žádosti (stručně popište):

.....
.....
.....

Prohlašuji, že jsem byl/a předem srozumitelně a jednoznačně informován/a o:

- a) všech podstatných náležitostí poskytované poradenské služby, zejména o průběhu, rozsahu, délce, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
- b) prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby,
- c) svých právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb

Měl/a jsem možnost klást doplňující otázky, které byly poradenským pracovníkem zodpovězeny:

ANO NE*

V případě, že má být poradenská služba poskytnuta nezletilému dítěti, bylo přiměřeně poučeno, dostalo možnost klást doplňující otázky s ohledem k věku a rozumové vyspělosti.

Poučení provedl/a:, Podpis

Dne:

Podpis zákonného zástupce/zletilého klienta

Kontakty:

.....
.....
.....