



## Základní škola Děčín II, Kamenická 1145

### Individuální souhlas s činností školního psychologa

Souhlasíme s individuální prací školního psychologa s naším dítětem.

- Forma práce: .....
- Důvod: .....

**Jméno žáka:** .....

**Třída:** .....

V Děčíně, dne: ..... Podpis rodičů: .....

Souhlasím – nesouhlasím s poskytováním nezbytně nutných informací o dítěti učitelům školy (třídnímu učiteli, výchovnému poradci, ..) – *prosím, nehodící se škrtněte*

