

## SÚHLAS SO ZALOŽENÍM ODBORNÝCH NÁLEZOV A SPRÁV

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....

Rodné priezvisko – ak je iné: .....

**Meno, priezvisko 1. zákonného zástupcu/poručníka/°zástupcu zariadenia\*:**

/\*nevyhovujúce prečiarknite/ .....

**Meno, priezvisko 2. zákonného zástupcu/poručníka/°zástupcu zariadenia\*:**

/\*nevyhovujúce prečiarknite/ .....

Nižšie podpísaný/á/í týmto dávam/e súhlas Súkromnému špecializovanému centru poradenstva a prevencie pre deti a žiakov s autizmom alebo ďalšími pervazívnymi poruchami, Štefánikova 1279/27, 908 45 Gbely, IČO 55577750 **na založenie odborných náleзов a správ do Osobného spisu dieťaťa v zariadení poradenstva a prevencie** č. ....

V ..... dňa .....

.....  
podpis/podpisy

**°Zástupca zariadenia:** zástupca zariadenia, kde nepnoleté dieťa vykonáva rozhodnutie súdu o nariadení ústavnej starostlivosti, rozhodnutie súdu o uložení neodkladného opatrenia, rozhodnutie súdu o nariadení výchovného opatrenia alebo rozhodnutie súdu o uložení ochrannej výchovy, výkon väzby alebo výkon trestu odňatia slobody.

**Doba trvania súhlasu:** Predmetný súhlas sa udeľuje po dobu poskytovania odbornej činnosti. Dovtedy je možnosť súhlas písomne a/alebo elektronicky odvolať. Po skončení predmetnej doby bude súhlas uchovaný u Prevádzkovateľa po dobu stanovenú v registratúrnom poriadku.

**Dôležité!!! V prípade, že jeden zo zákonných zástupcov nemôže súhlas podpísať, je povinný oboznámiť s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.**

