**VSTUPNÍ DOTAZNÍK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení žáka/studenta:** | | | | |
| **Datum a místo narození:** | **Rodné číslo:** | | **ID datové schránky** | |
| **Trvalé bydliště (včetně PSČ):** | | | | |
| **Doručovací adresa:** | | | | |
| **Kontaktní telefon/email:** | | | | |
| OSOBNÍ ANAMNÉZA | | | | |
| ***Diagnóza:*** | | | | Kdy stanovena? |
| RODINNÁ ANAMNÉZA | | | | |
| ***Matka***  *Jméno a příjmení:*  *Kontaktní telefon/e-mail:* | | ***Otec***  *Jméno a příjmení:*  *Kontaktní telefon/e-mail:* | | |

Výše uvedené informace jsou důvěrné a bude s nimi nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (2016/679).

**V případě závažných změn týkajících se zejména mého zdravotního stavu nebo rodinné situace, které by měly vliv na poskytování poradenské služby, budu o těchto skutečnostech neprodleně informovat příslušného pracovníka SPC, případně sociálního pracovníka SPC.**

***Podpis zletilého žáka nebo studenta …………………………….***

***Pracovník SPC: ………………………… Datum: ………………………….***