**VSTUPNÍ DOTAZNÍK**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení dítěte/žáka/studenta:** |
| **Datum a místo narození:** | **Rodné číslo:** | **ID datové schránky** |
| **Trvalé bydliště (včetně PSČ):** |
| OSOBNÍ ANAMNÉZA |
| ***Diagnóza:*** | Kdy stanovena? |
| RODINNÁ ANAMNÉZA |
| ***Matka****Jméno a příjmení:**Datum narození:**Doručovací adresa:**Kontaktní telefon/e-mail:* | ***Otec****Jméno a příjmení:**Datum narození:**Doručovací adresa:**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 zdravotního stavu syna/dcery nebo jeho/její rodinné situace, které by měly vliv na poskytování poradenské služby, budu o těchto skutečnostech neprodleně informovat příslušného pracovníka SPC, případně sociálního pracovníka SPC.**

***Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka nebo studenta …………………………….***

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