**CONSENTEMENT ECLAIRE relatif à l’évaluation pratiquée au sein du service de conseil scolaire (Rapport et projet des recommandations)**

Prénom et nom :

Date de naissance :

Conclusions formulées par le service de conseil (description succincte) :

**Je déclare** avoir été informé/e de façon claire et sans équivoque dans le cadre de la consultation finale pratiquée au sein de ŠPZ (Service de conseil scolaire) concernant les conclusions de l’évaluation et éventuellement les mesures de soutien recommandées, et confirme notamment que :

a) le projet du rapport a fait l’objet d’une présentation verbale à laquelle j’ai pris part

b) le contenu éducatif proposé a été discuté verbalement avec moi pour me soumettre les recommandations relatives à la scolarité de l’enfant, de l’élève, de l’étudiant ayant des besoins spéciaux en matière d’enseignement,

c) j’ai compris leur contenu et leur nature,

d) ont été discutées avec mois les différentes variantes des propositions devant permettre d’adapter le cursus de formation, y compris toutes les propositions formulées et les conséquences prévisibles que peut entraîner la prestation de conseil.

Le rapport écrit faisant état de l’examen pratiqué et les recommandations contenant le projet des aménagements du cursus de formation :

a) seront retirés par moi en personne dans les locaux du Centre de conseil pédagogico-psychologique / Centre d’enseignement spécialisé / de l’école le ……………… à ……… heures.

b) ne peuvent pas être retirés par moi personnellement pour des raisons sérieuses – je demande que le rapport écrit d’examen et les recommandations relatives aux aménagements de la formation soient envoyés à l’adresse de mon domicile (ayant été communiqué).

Après avoir pris connaissance du contenu du **rapport** et des **recommandations**, je prendrai contact avec le Centre de conseil pédagogico-psychologique ou le Centre d’enseignement spécialisé, en personne, par téléphone ou par e-mail en demandant une consultation individuelle au sujet du rapport et des recommandations, et ce au plus tard dans les 5 jours ouvrables suivant leur réception.

Si je ne demande pas une consultation individuelle dans ce délai, je reconnais ainsi avoir accepté le libellé du rapport et des recommandations sans souhaiter y apporter des remarques supplémentaires ainsi que d’avoir entièrement compris leur contenu sans qu’une autre consultation individuelle s’avère nécessaire.

Nous vous garantissons la sécurisation et la protection des données personnelles et sensibles des élèves et de leurs représentants légaux en conformité avec la loi n° 110/2019 du Recueil, sur le traitement des données personnelles, modifiée par les prescriptions ultérieures et en conformité avec le Règlement du Parlement européen et du Conseil EU 2016/679 du 27 avril 2016, sur la protection des personnes physiques dans le cadre du traitement des données personnelles et de la circulation libre de ces données.

L’information délivrée par ……………………………………………………………………………………………………………….….

Signature : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Signature du représentant légal / de l’élève majeur ou de l’étudiant : …………………………………………………

Fait à …………………………………………… Le : ……………………………………………………………………………………………….