

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Tájékoztatás:

Intézményünkben a nevelés-oktatás során iskolapszichológus is segíti a diákok és a pedagógusok munkáját.

A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC törvény rendelkezései szerint a **szülő kötelessége**, hogy megjelenjen a nevelési tanácsadáson, továbbá biztosítsa gyermekének az iskolapszichológusi vizsgálaton és a fejlesztő foglalkozásokon való részvételét, ha a gyermekkel foglalkozó pedagógus kezdeményezésére az iskola vezetője erről tájékoztatja a szülőt, illetve, ha a szülő vagy a tanuló igényli¹.

Az iskolapszichológus az általa szervezett közvetlen pszichológiai foglalkozáson egyéni vagy csoportos tanácsadást, szűrést, konzultációt, krízistanácsadást, mentálhigiénés megelőző tevékenységet, önismereti-csapatépítő tevékenységet folytat. Az iskolapszichológus ezen tevékenysége nem helyettesíti a terápiás, pszichiátriai kezelést. Amennyiben a pszichológiai foglalkozáson szerzett tapasztalatok alapján szükségesnek látszik terápia, vagy más kezelés folytatása, úgy az iskolapszichológus tovább irányítja a gyermeket a pedagógiai szakszolgálathoz, vagy más szakellátást (pl. pszichiátriai ellátást) biztosító intézményhez.

Az iskolapszichológus a személyes adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, továbbá a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló Európai Parlament és a Tanács 2016/679 Rendelete (2016. április 27.) rendelkezéseinek megfelelő módon kezeli.

Szülői nyilatkozat:

A fenti tájékoztatást megértettük/megértettem és tudomásul vesszük/veszem.

Hozzájárulunk/hozzájárok, hogy nevű gyermekünk/gyermeke, a *KMASZC - Varga Márton Kertészeti és Földmérési Technikum és Kollégium* - osztályának tanulója, az iskolapszichológus által szervezett közvetlen pszichológiai foglalkozáson részt vegyen.

Gyermek személyes adatai:

- **Születési helye, ideje:**
- **Anyja neve:**
- **Apja neve:**
- **Gondviselő(k) neve:**
- **Lakcíme:**
- **Telefonszám (napközbeni elérhetőség):**

Jelen hozzájárulás megadása tekintetében nyilatkozunk/nyilatkozom, hogy a gyermek felett a szülői felügyeleti jogot közösen gyakoroljuk/egyedül gyakorlom. (Megfelelő rész aláhúzandó.)

Dátum: Budapest,

.....

Szülő, gondviselő aláírása

.....

Szülő, gondviselő aláírása

¹Nktv. 26 fejezet