

# SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

## TÁJÉKOZTATÓVAL

A szülő kötelessége, hogy megjelenjen nevelési tanácsadáson, továbbá biztosítsa gyermekének az iskolapszichológusi vizsgálaton és fejlesztő foglalkozáson való részvételét, ha a gyermekkel foglalkozó pedagógus ezt kezdeményezi. Az iskolapszichológus az általa szervezett közvetlen pszichológiai foglalkozáson egyéni vagy csoportos szűrést, vizsgálatot, konzultációt, krízistanácsadást, mentálhigiénés megelőző tevékenységet folytat. Az iskolapszichológus ezen tevékenysége nem helyettesíti a terápiás és a pszichiátriai kezelést. Amennyiben a pszichológiai foglalkozások tapasztalatai alapján szükségesnek látszik terápia vagy más kezelés folytatása, úgy az iskolapszichológus továbbítja a gyermeket a Pedagógiai Szakszolgálathoz, vagy más szakellátást biztosító intézményhez.

Az Nemzeti Köznevelésről szóló törvény felhatalmazása alapján az iskola jogosult a gyermekek törvényben meghatározott személyes adatainak kezelésére. Ilyen adat a gyermek sajátos nevelési igényére, beilleszkedési, tanulási, magatartási nehézségére vonatkozó adat, melyeket a Pedagógiai Szakszolgálat és az iskola jogosult egymás között továbbítani a gyermek megfelelő ellátása érdekében, a jogszabályban és a szakmai (etikai) szabályzatokban előírt szigorú titoktartási szabályok betartása mellett. A gyermek adatainak jogszabályi felhatalmazás alapján történő kezelése az iskola SZMSZ-e/adatkezelési szabályzata szerint történik.

Hivatkozott törvények: 2011 évi CXCV. törvény 26. fejezet 62.§, 72.§; 20/2012.EMMI rendelet 63.§, 131.§, 132.§

### Szülői nyilatkozat

A tájékoztatást megértettük/megértettem és tudomásul vesszük/veszem.

Hozzájárulunk/hozzájárulok, hogy .....nevű gyermekünk  
a ..... iskola .....csoportjának tagja az  
iskolapszichológus által szervezett közvetlen pszichológiai foglalkozáson részt vegyen.

A gyermek adatai:

születési helye, ideje: .....

anyja leánykori neve: .....

apa neve: .....

gondviselő neve: .....

lakcíme: .....

a szülők napközbeni telefonos elérhetősége(i): .....

Nyilatkozunk, hogy a szülői felügyeleti jogot közösen gyakoroljuk/egyedül gyakorlom.

Jelen hozzájárulás visszavonásig érvényes.

Budapest, 20.....

.....  
szülő, gondviselő aláírása

.....  
szülő, gondviselő aláírása