

AKTÍV SZÜLŐI BELEEGYEZÉS:

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Tájékoztatás:

A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC törvény (továbbiakban "Nktv.") 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.

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, 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 Nktv. felhatalmazása alapján az iskola jogosult a gyermekeknek a törvényben meghatározott személyes adatai kezelésére. Ilyen adat többek között a gyermek sajátos nevelési igényére, beilleszkedési zavarára, tanulási nehézségére, magatartási rendellenességére vonatkozó adat, melyeket a pedagógiai szakszolgálat intézményei 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.

Balogh Anita

iskolapszichológus

baloghanita@verespgsz-buj.hu

SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott (szülő/gondviselő neve nyomtatott betűvel)
hozzájárulok, hogy nevű, osztályos
gyermekem részt vegyen az iskolapszichológus egyéni/kiscsoportos foglalkozásain. Vállalom
az iskolapszichológussal való konzultációt gyermekem problémájának megoldása érdekében.
Amennyiben a pszichológusi foglalkozáson szerzett tapasztalatok alapján szükségesnek látszik
terápia vagy más kezelés folytatása, úgy az iskolapszichológus továbbirányítja a gyermeket a
pedagógiai szakszolgálathoz vagy más szakellátást (pl. pszichiátriai ellátást) biztosító
intézményhez.

Tájékoztatást kaptam a gyermeki személyiségi jogokról és a titoktartásról. Tájékoztatást kaptam
arról, hogy az Ibolya Utcai Általános Iskola adatkezelési szabályzata az intézmény honlapján
megtekinthető. Hozzájárulok a személyes adatok bizalmas kezeléséhez. (Az adatokat a
pedagógiai szakszolgálat intézményei és az iskola jogosult egymás közt továbbítani a gyermek
megfelelő ellátása érdekében a jogszabályban és a szakmai (etikai) szabályzatokban előírt
szigorú titoktartási szabályok betartása mellett.)

Gyermek személyes adatai

Gyermek neve:

Gyermek születési helye, ideje:

Gyermek lakcíme:

Anya neve:

Szülő e-mail címe:

Szülő telefonszáma:

Debrecen, 20..... évhónapnap

.....
Szülő, gondviselő aláírása