

## 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 óvodapszichológusi vizsgálaton és a fejlesztő foglalkozásokon való részvételét, ha a gyermekkel foglalkozó pedagógus kezdeményezésére az óvoda erről tájékoztatja a szülőt.

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

Az óvodapszichológus 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 (GDPR - Általános Adatvédelmi Rendelet) szóló Európai Parlament és a Tanács 2016/679 Rendelete (2016. április 27.) rendelkezéseinek megfelelő módon kezeli.

Az Nktv. felhatalmazása alapján az óvoda jogosult a gyermekeknek a törvényben meghatározott személyes adatai kezelésére. Ilyen adat többek között a gyermek sajátos nevelési igényére (SNI), beilleszkedési zavarára, tanulási nehézségére, magatartási rendellenességére (BTM) vonatkozó adat, melyeket a pedagógiai szakszolgálat intézményei és az óvoda jogosult egymás között továbbítani a gyermek megfelelő ellátása érdekében a jogszabályban és a szakmai (etikai) szabályzatokban előírt szigorú titoktartási szabályok betartása mellett.

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

---

Szülő(k) / gondviselő aláírása

## SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott \_\_\_\_\_ hozzájárulunk/hozzájárulok, hogy  
\_\_\_\_\_ nevű gyermekünk/gyermekem,  
a(z) \_\_\_\_\_ Óvoda \_\_\_\_\_  
csoportjának a tagja, *Horváth Kitti* óvodapszichológus által szervezett közvetlen egyéni vagy  
csoportos pszichológiai foglalkozáson részt vegyen.

### Gyermek személyes adatai:

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anya neve: \_\_\_\_\_

Apa neve: \_\_\_\_\_

Gondviselő neve: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Szülő telefonszáma (napközbeni elérhetőség): \_\_\_\_\_

Szülő email címe: \_\_\_\_\_

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

Hozzájárulok, hogy gyermekem személyes adatait az óvodapszichológus, a hatályos  
adatvédelmi törvénynek és a pszichológusi munka etikai szabályainak megfelelően  
nyilvántartsa és kezelje.

Budapest, 20\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Szülő(k) / gondviselő aláírása

Személyes szülőkonzultációra időpont egyeztetése szükséges:

**Horváth Kitti óvodapszichológus**

Telefon: +36 30 082 8710

E-mail cím: [hkitti.pszichologus@gmail.com](mailto:hkitti.pszichologus@gmail.com)