

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 továbbirányítja 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

INFORMÁLT SZÜLŐI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Hozzájárulunk/hozzájárulok, hogy nevű gyermekünk/gyermekem (kérem a megfelelőt aláhúzni) óvodai pszichológiai tanácsadásban, foglalkozásban részt vegyen. Tudomásul veszem/vesszük, hogy jelen folyamat nem helyettesíti a pszichiátriai és pszichoterápiás ellátást, így amennyiben javaslatot kapunk annak szükségességéről jelen tanácsadási folyamat során, megtesszük/megteszem a szükséges lépéseket.

Vállalom a pszichológussal való szülőkonzultációt gyermekem problémájának megoldása érdekében. Hozzájárulok, hogy gyermekem személyes adatait, a hatályos adatvédelmi törvénynek és a pszichológusi munka etikai szabályainak megfelelően, titoktartási kötelezettségének betartásával, nyilvántartsa és kezelje.

Gyermek személyes adatai

Születési helye, ideje:

Édesanyja neve:

Édesapja neve:

Gondviselő neve:

Gyermek lakcíme:

Intézmény és csoport ahova jelenleg jár:

Jelen hozzájárulás megadása tekintetében nyilatkozunk/nyilatkozom (kérem a megfelelő helyen aláhúzni), hogy a gyermek felett a szülői felügyeleti jogot közösen gyakoroljuk/egyedül gyakorlom.

Budapest, 20..... év hónap nap

.....
Szülő/gondviselő aláírása

.....
Szülő/gondviselő aláírása

Lakcím:

Szülő telefonszáma:

E-mail címe:

Lakcím:

Szülő telefonszáma:

E-mail címe: