Tisztelt Szülők!

Értesítem Önöket, hogy iskolánkban 2025. 10. 03-tól iskolapszichológusként dolgozom a csütörtöki napokon.

A diákokkal való egyéni foglalkozásokon kívül munkám során csoportos fejlesztéseket is szeretnék végezni. A nevelői-oktatói munka hatékonysága érdekében felméréseket, kérdőíveket, teszteket is használhatok.

Ha az iskolapszichológusi munkával kapcsolatban bármilyen kérdésük felmerül, személyesen fogadóidőben csütörtökönként és írásban e-mailen keresztül szívesen állok rendelkezésükre.

Igény szerint, előre megbeszélt időpontban, a szülőknek egyéni konzultációs lehetőséget biztosítok.

E-mail: hajdu.vali@gmail.com

Üdvözlettel

Hajdú Valéria

iskolapszichológus

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Tájékoztatás:

A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC törvény (továbbiakban "Nktv.") rendelkezései szerint a **szülő kötelessége**, hogy gyermekével megjelenjen a nevelési tanácsadáson, továbbá biztosítsa gyermekének az iskolapszichológusi vizsgálaton és a fejlesztő foglalkozásokon való részvételét, ha a tanulóval 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, illetve szükség esetén a pszichiátriai kezelést. Amennyiben a pszichológiai foglalkozáson szerzett tapasztalatok alapján szükségesnek látszik terápia, vagy más kezelés folytatása, úgy az iskolapszichológus tovább irányítja a gyermeket a területileg illetékes pedagógiai szakszolgálathoz, vagy más szakellátást biztosító intézményhez (pl. pszichiátriai ambulancia).

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.

Szülői nyilatkozat

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

Hozzájárulunk/hozzájárulok, hogy…….nevű gyermekünk/gyermekem, a III. Béla Gimnázium, Művészeti Szakgimnázium és AMI …… osztályának tanulója, az iskolapszichológus által szervezett egyéni és/vagy csoportos pszichológiai szűrésen és foglalkozáson részt vegyen.

Hozzájárulunk/hozzájárulok továbbá, hogy gyermekem személyes adatait az iskolapszichológus kezelje, nyilvántartsa.

Hozzájárulunk/hozzájárulok, hogy a pszichológiai megsegítés során a fejlesztés támogatása és a folyamat nyomon követhetősége érdekében gyermekemről kép- / hang- / videófelvétel készüljön (a megfelelő rész aláhúzandó).

Az iskolapszichológus az iskolával megkötött munkaszerződésében vállalja, hogy a gyermek adatait a hatályos adatkezelési törvényeket betartva szigorúan bizalmasan kezeli, harmadik félnek azokat nem adja ki.

A gyermek személyes adatai:

Születési helye, ideje: ……

Anyja neve és telefonszáma: ……

Apja neve és telefonszáma: ……

Gondviselője neve és telefonszáma: ……

Lakcíme: ……

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

Kelt: ……, 20…. ……

…… ……

Szülő, gondviselő aláírása Szülő, gondviselő aláírása