**Szülői hozzájáruló nyilatkozat**

A nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXC. törvény (továbbiakban: Nkt.) 72. § (4) bekezdése alapján:

*A szülő joga, hogy gyermeke neveléséhez igénybe vegye* az **iskolapszichológiai szolgálat** *intézményét. A szülő kötelessége, hogy gyermekével megjelenjen a nevelési tanácsadáson, továbbá biztosítsa gyermekének az iskolapszichológusi… vizsgálaton és a …* ***foglalkozásokon való részvételét, ha a tanulóval foglalkozó pedagógusok kezdeményezésére a nevelőtestület erre javaslatot tesz.*** *Ha az e bekezdésben foglalt kötelezettségének a szülő nem tesz eleget, a köznevelési feladatokat ellátó hatóság kötelezi a szülőt kötelezettségének betartására.*

Az iskolapszichológus tevékenységéről szóló tájékoztatást megértettem és tudomásul vettem.

**Hozzájárulok,** hogy ……………………………..…………………….. nevű gyermekem a/z ……………………………………………………………… Általános Iskola …..…. osztályos tanulója **az iskolapszichológus által szervezett** közvetlen csoportos vagy egyéni pszichológiai foglalkozáson, vizsgálaton **részt vegyen**.

Elfogadom, hogy az iskolapszichológus tevékenysége nem terápia, nem helyettesíti sem a terápiás pszichológusi, sem a gyermekpszichiátriai munkát.

Vállalom az iskolapszichológussal való konzultációt gyermekem problémájának megoldása érdekében.

Az adatvédelmi tájékoztatást megkaptam, hozzájárulok gyermekem adatainak az Adatvédelmi tájékoztatóban foglaltaknak megfelelő kezelésére.

**Tanuló személyes adatai:**

Születési helye, ideje: ……………………………………………………..

Lakcíme: …………………………………………………………………..

Anya neve: ………………………………………………………………...

Apa neve: ………………………………………………………………….

E-mail címek: ……………………………………………………………...

Napközbeni telefonos elérhetőségek: ……………………………………...

 ……………………………………...

Jelen hozzájárulás megadása tekintetében nyilatkozom, hogy a gyermek felett a szülői felügyeleti jogot közösen gyakoroljuk - egyedül gyakorlom (Megfelelő aláhúzandó)

Kelt: …………………………………………

………………………………………………. …………………………………………….

 szülő, gondviselő aláírása szülő, gondviselő aláírása