

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Az Újpesti Bródy Imre Gimnáziumban iskolapszichológus segíti a diákok és pedagógusok munkáját egyéni vagy csoportos beszélgetés, szükség esetén különböző vizsgálatok, mentálhigiénés megelőző tevékenység formájában. A gyermek személyes adatait az iskolapszichológus a hatályos adatvédelmi törvénynek és a pszichológusi munka etikai szabályainak megfelelően kezeli és tartja nyilván.

Az iskolapszichológusi tevékenység legtöbbször egyéni tanácsadás, amely elsősorban a diákok, olykor a pedagógusok, szülők kérésére zajlik. Természetesen a diákok beleegyezésére, együttműködésére minden esetben szükség van, ahogyan a szülők jóváhagyására is. A 14 és 18 éves kor közötti fiatalok ugyanakkor néha szeretnék „titokban” tartani ezt a folyamatot. (Természetesen a gyermek érdeke ezt a szándékot időnként felülírja, különösen indokolt esetben az iskolapszichológus felveszi a kapcsolatot a szülővel.) A pszichológusi munkában a titoktartás igen fontos, sokszor a konzultáció sikerességét meghatározó tényező.

Kérem, gyermekük lelki egészségét szem előtt tartva gondolják végig, hogy az etikus pszichológiai munka jogos elvárása mellett milyen formában kívánják az iskolapszichológusi tevékenységet igénybe venni és tegyenek egy „x” jelet a megfelelő kijelentés elé!

Hozzájárulok, hogy amennyiben gyermekem szeretné, részt vegyen az iskolapszichológus által szervezett foglalkozáson, anélkül, hogy erről külön tájékoztatást kapnék.

Nem járulok hozzá, hogy amennyiben gyermekem szeretné, részt vegyen az iskolapszichológus által szervezett foglalkozáson, anélkül, hogy erről külön tájékoztatást kapnék.

Gyermek személyes adatai:

Neve, osztálya:

Születési helye, ideje:

Anyja neve, telefonszáma:

Apa neve, telefonszáma:

A fenti tájékoztatást megértettem és tudomásul veszem. Jelen nyilatkozat addig érvényes, amíg a gyermek az intézmény tanulója.

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

Budapest, 2018.

.....

Szülő/gondviselő aláírása

.....

Szülő/gondviselő aláírása

Amennyiben bármilyen kérdés felmerülne Önben az iskolapszichológiai ellátással kapcsolatban, kérem keressen bátran az alábbi elérhetőségeken!

Herczegné Kereszturi Judit, tanácsadó szakpszichológus
06-1/3694917, big.iskolapszichologus@gmail.com