**SÚHLAS zákonného zástupcu žiaka s poskytovaním**

**odbornej výchovno-poradenskej a terapeuticko-výchovnej starostlivosti**

Školskí psychológovia a školskí špeciálni pedagógovia v Základnej škole s materskou školou Jána Amosa Komenského, Hubeného 25, Bratislava na základe § 24 zákona č. 138/2019 Z. z. z 29. mája 2019 o pedagogických a odborných zamestnancoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov poskytujú odborné činnosti v rámci orientačnej psychologickej diagnostiky, individuálneho, skupinového alebo hromadného psychologického poradenstva, psychoterapie, prevencie a intervencie deťom a žiakom s osobitým zreteľom na proces výchovy a vzdelávania v školách a školských zariadeniach; vykonávajú aj odborné činnosti psychologického poradenstva v oblasti rodinných, partnerských a ďalších sociálnych vzťahov.

**Meno a priezvisko dieťaťa.........................................................................................................**

**Dátum narodenia.........................................................................................................................**

**Trvalé bydlisko............................................................................................................................**

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu....................................................................................**

**Kontakt na zákonného zástupcu................................................................................................**

1. Súhlasím s poskytovaním individuálnej odbornej výchovno-poradenskej a terapeuticko-výchovnej starostlivosti.
2. Súhlasím v zmysle Zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov s evidovaním a spracovanímjeho osobných údajov za účelom poskytovania špeciálno-pedagogickej, resp. psychologickej starostlivosti môjmu dieťaťu.

.............................................................

**podpis zákonného zástupcu**

**V**.................................**dňa**.......................................