

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
на психологическое сопровождение учащегося
в образовательном учреждении**

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя)

даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка,

ФИО ребенка, класс

на весь период обучения.

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование (по желанию);
- при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам
2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях родители (законные представители) будут информированы.

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив психологу школы письменное заявление об отказе на имя директора школы.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка