

**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение обучающегося
в МАОУ «СОШ № 65 г. Улан-Удэ имени Г.С. Асеева»**

Я, _____
(Ф.И.О., дата рождения родителя /законного представителя , телефон)

проживающий (-ая) по адресу _____
даю согласие на психолого- педагогическое сопровождение моего ребенка (подопечного)

(Ф.И.О., дата рождения ребёнка /подопечного)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику(индивидуальную и групповую);
- психологическое консультирование (по желанию);
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию);
- при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий.

Педагог-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:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
- если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

Родители (законные представители) имеют право отказаться от психологического сопровождения обучающегося без дополнительных разъяснений. Отсутствие согласия на психологическое сопровождение обучающегося означает, что педагог-психолог не имеет права проводить какие-либо действия в отношении обучающегося.

С условиями согласна (ен), не согласна (ен)(нужное подчеркнуть)

Подпись _____ Ф.И.О. / _____ / дата _____