МАОУ «СОШ № »

**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  | **согласен (согласна) на** | | | |
| ФИО родителя (законного представителя) | |  |  |  |  |
| **психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка** | | | | | |
|  | | | | | |
| (ФИО ребенка, класс) | | | | | |

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;

- участие ребенка в развивающих занятиях;

- консультирование родителей (по желанию)

- при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (опекунов);

- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (опекунами).

|  |
| --- |
| ***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 Вы будете информированы*** |

Родители (опекуны) имеют право:

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |