

Согласие на психолого-педагогическое сопровождение

Я, _____,
(Ф.И.О., дата рождения родителя/законного представителя)
проживающий по адресу _____,
паспорт _____ номер _____, выданный _____

даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка/подопечного
_____ (Ф.И.О., дата рождения ребенка/подопечного)

Психолого-педагогическое сопровождение 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 обучающегося при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся 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 (опекуны) 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 _____ /ФИО _____ /