|  |
| --- |
| Директору МБОУ СШ №1Старцевой Т.Г. |

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ**

**на психологическое сопровождение ребенка в образовательном учреждении**

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Фамилия Имя Отчество родителя, законного представителя)* |
| как законный представитель  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Фамилия Имя Отчество ребенка)*дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_ класса МБОУ СШ №1, |
| даю добровольное согласие на психологическое сопровождение моего ребенка.  |
|  |

Психологическое сопровождение включает в себя:

- психологическую диагностику;

- психологическое консультирование ребенка и родителей (по желанию);

- участие ребенка в тренинговых занятиях;

- 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; - Если материалы индивидуальной работы будут запрашиваемы правоохранительными органами . ***О таких ситуациях Вы будете информированы.***  |
|  |

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к педагогу-психологу по интересующему вопросу;

- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов), указанных выше, предоставив педагогу психологу школы заявление об отказе на имя директора школы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |