

**Согласие родителей (законных представителей)
на психолого-педагогическое сопровождение
учащегося в МОУ «СОШ №1»**

Я,

_____ *ФИО родителя (законного представителя)*

Я,

_____ *ФИО родителя (законного представителя)*

согласен (согласна) на психолого-педагогическое сопровождение
моего ребенка _____

ФИ учащегося

педагогом-психологом в период его обучения в МОУ «СОШ №1».

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику (групповую и индивидуальную);
- занятия с учащимися психопрофилактические, коррекционно-развивающие, консультативные (групповые и индивидуальные);
- просвещение, консультирование родителей (групповое и индивидуальное).

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка по запросу 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.

Родители (законные представители) имеют право отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив классному руководителю заявление об отказе на имя директора школы.

Дата _____

Подпись _____

_____ *ФИО родителя (законного представителя)*

Подпись _____

_____ *ФИО родителя (законного представителя)*