

**Согласие родителей (законных представителей)
на психологическое сопровождение ребенка**

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем)

_____,
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даю согласие на его (ее) психологическое сопровождение в МБОУ СОШ № 4
г. Брянска

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику,
- наблюдение в период адаптации,
- групповые и индивидуальные занятия,
- консультирование родителей.

Педагог – психолог:

- предоставляет информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- разрабатывает рекомендации педагогам школы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого – медико педагогическую комиссию (ПМПК).

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 лицами;
 - если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.
- О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г. и действует на время пребывания моего ребенка в школе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который будет вручен лично мною под расписку представителю школы.

Подпись _____

**Согласие родителей (законных представителей)
на психологическое сопровождение ребенка**

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем)

_____,
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даю согласие на его (ее) психологическое сопровождение в МБОУ СОШ № 4
г. Брянска

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику,
- наблюдение в период адаптации,
- групповые и индивидуальные занятия,
- консультирование родителей.

Педагог – психолог:

- предоставляет информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- разрабатывает рекомендации педагогам школы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого – медико педагогическую комиссию (ПМПК).

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 лицами;
 - если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.
- О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г. и действует на время пребывания моего ребенка в школе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который будет вручен лично мною под расписку представителю школы.

Подпись _____