**Согласие родителей (законных представителей)**

**на психологическое сопровождение обучающегося в МАОУ СОШ № 44**

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

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;

- посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

- консультирование родителей (по желанию).

 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*  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 (законные представители) имеют право:

•      обратиться к психологу по интересующему вопросу;

•      отказаться от  психологического  сопровождения ребенка  (или  отдельных  его  компонентов указанных выше), предоставив психологу образовательного учреждения заявление об отказе на имя директора.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_