Бюджетное образовательное учреждение

«Русскополянская школа №2»

**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение детей в ОУ.**

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

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;

- наблюдение в период адаптации;

- участие ребенка в групповых развивающих занятиях;

- консультирование родителей (по желанию)

- при необходимости - посещение ребенком индивидуальных коррекционно-развивающих занятий;

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

- разрабатывать рекомендации педагогам школы для осуществления индивидуальной работы;

- предоставлять информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК)

- 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 (опекуны) имеют право:

1. обратиться к психологу образовательного учреждения по интересующему вопросу;
2. отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя директора образовательного учреждения.

Настоящее согласие дано мной и действует на время пребывания моего ребенка в данном образовательном учреждении.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  | / / |

Бюджетное образовательное учреждение

«Русскополянская школа №2»

**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение детей в ОУ.**

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

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;

- наблюдение в период адаптации;

- участие ребенка в групповых развивающих занятиях;

- консультирование родителей (по желанию)

- при необходимости - посещение ребенком индивидуальных коррекционно-развивающих занятий;

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

- разрабатывать рекомендации педагогам школы для осуществления индивидуальной работы;

- предоставлять информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК)

- 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 (опекуны) имеют право:

1. обратиться к психологу образовательного учреждения по интересующему вопросу;
2. отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя директора образовательного учреждения.

Настоящее согласие дано мной и действует на время пребывания моего ребенка в данном образовательном учреждении.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  | / / |