**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА г. ЕРМОЛИНО»**

*249027, Калужская область, г. Ермолино, К. Маркса,д.1 тел. (48438) 6-79-97*

**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласна (согласен) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя ребенка, класс)

**Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:**

-  психологическую диагностику;

-  участие ребенка в развивающих занятиях;

-  консультирование родителей (по запросу);

- при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и/или групповых).

**Психолог обязуется:**

- представлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (лиц их заменяющих);

-  не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (лицами их заменяющими).

|  |
| --- |
| ***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 правоохрани-тельными органами.**

***О таких ситуациях Вы будете информированы.*** |

**Родители (лица их заменяющие) имеют право:**

-   обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;

- отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), оформив  заявление об отказе на имя директора школы. В случае отказа от психологической диагностики ребенок участвует в  ней, но результаты диагностики психолог не обрабатывает.

Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.                              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)