

Директору _____

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

**Согласие
на психолого-педагогическое сопровождение учащегося**

Я, _____,
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
согласен(на) _____ на _____ психолого-педагогическое _____ сопровождение _____ моего
ребенка _____
фамилия, имя, отчество ребенка

_____, _____
дата рождения

Психолого-педагогическое сопровождение организуется на безвозмездной основе и включает в себя:

- психолого-педагогическую диагностику;
- участие в развивающих, профилактических, просветительских, коррекционных занятиях (индивидуальных и групповых);
- консультирование родителей (законных представителей) и учащихся (по желанию).

Специалист (педагог-психолог) обязуется:

- предоставлять информацию о результатах обследования учащегося при обращении родителей (законных представителей);
- предоставлять психолого-педагогическое заключение по результатам групповой диагностики в обобщенном виде, без указаний фамилии учащегося;
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с учащимися 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 лицами.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к специалисту по интересующему вопросу;
- отказаться от психолого-педагогического сопровождения учащегося (или отдельных его компонентов, указанных выше) в любое время, предоставив заявление об отказе на имя директора.

Согласие вступает в силу с момента подписания и действует на весь период обучения в образовательной организации.

дата

подпись