

ЗАЯВЛЕНИЕ обучающегося о согласии на психолого-педагогическое сопровождение в образовательном учреждении

Я, _____, _____ г.р.,
(ФИО обучающегося, класс / группа)

Даю свое согласие на психолого-педагогическое сопровождение и психологическую диагностику, в лице Воробьевой Надежды Викторовны.
(психолог училища)

Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие в развивающих занятиях;
- индивидуальные консультирования обучающихся;
- при необходимости, посещение обучающимся коррекционной группы.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования обучающемуся;
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. Если обучающийся сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.
2. Если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

Обучающиеся имеют право:

1. Обратиться к психологу училища по интересующему вопросу.
2. Отказаться от психологического сопровождения, предоставить психологу заявление об отказе на имя директора училища.

« _____ » _____ г. _____ (_____)