

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение обучающегося в образовательном учреждении

Я, _____, _____ Г.Р.,
(законный представитель ребенка)

родитель _____
(фамилия, имя, отчество ребенка) (класс)

даю свое согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка, в лице Воробьевой Надежды Викторовны.
(психолог училища)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие в развивающих занятиях;
- консультирование родителей и обучающихся (по желанию);
- при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающей группы.

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:

1. Обратиться к психологу училища по интересующему вопросу.
2. Отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставить психологу заявление об отказе на имя директора училища.

« _____ » _____ г. _____ (_____)