МАОУ СОШ № 40 г. Тюмени

**Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение ребенка в образовательном учреждении на протяжении всего периода обучения в школе**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласен(согласна)

или не согласен (согласна) (нужное подчеркнуть)

на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, класс)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

* психологическую диагностику;
* участие ребенка в развивающихся занятиях;
* консультирование родителей (по желанию)
* при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

Психолог обязуется:

* предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (опекунов);
* не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (опекунами).

*Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:*

Если ребенок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам

Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

*О таких ситуациях Вы будете проинформированы*

Родители (законные представители) имеют право:

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

МАОУ СОШ № 40 г. Тюмени

**Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение ребенка в образовательном учреждении на протяжении всего периода обучения в школе**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласен(согласна)

или не согласен (согласна) (нужное подчеркнуть)

на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, класс)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

* психологическую диагностику;
* участие ребенка в развивающихся занятиях;
* консультирование родителей (по желанию)
* при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

Психолог обязуется:

* предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (опекунов);
* не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (опекунами).

*Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:*

Если ребенок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам

Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

*О таких ситуациях Вы будете проинформированы*

Родители (законные представители) имеют право:

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)