

**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое
сопровождение и оказание психолого-педагогической помощи
несовершеннолетнему**

Я, _____,
являясь законным представителем ребенка (указать: мать, отец, законный
представитель) _____

ФИО несовершеннолетнего _____ -
_____ дата рождения _____ обучающегося в ГБОУ «» даю
добровольное согласие на оказание психолого–педагогической помощи моему
сыну/дочери в течение периода его обучения в _____.

Психологическое сопровождение включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие обучающегося в развивающих занятиях, тренингах;
- консультирование обучающегося и родителей (по желанию)

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования обучающегося при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

Если обучающийся сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.

Если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы

Родители (законные представители) имеют право:

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

Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____