ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

**родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение учащегося**

**в образовательном учреждении**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО родителя (законного представителя)*

СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА)   на  психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО ребенка*

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

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

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:***Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицамЕсли ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.***О таких ситуациях Вы будете информированы*** |

Родители (законные представители) имеют право:

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

\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.                      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*подпись расшифровка подписи*