

Согласие родителей (опекунов) на психолого-педагогическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении МКОУ «Кондровская СОШ №3»

Я, _____ согласен(на) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка (моих детей)
_____ ученика(цы) _____ класса
_____ ученика(цы) _____ класса
_____ ученика(цы) _____ класса.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка включает в себя:

- 1) Психологическую диагностику;
- 2) Участие ребенка в развивающих занятиях;
- 3) Участие в тренинговых занятиях;
- 4) Консультирование родителей и (или) детей;
- 5) При необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

Психолог обязуется:

- 1) Предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (опекунов);
- 2) Не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с родителями (опекунами) и (или) ребенком;

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:

- 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 работы будут затребованы правоохранительными органами.

О подобных ситуациях Вы будете информированы.

Родители (опекуны) имеют право:

- 1) Обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;
- 2) Отказаться от психолого-педагогического сопровождения или отдельных его компонентах, указанных выше, предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора школы.

Данное согласие действительно 4 года с момента подписания.

Дата _____

Подпись _____ (_____)

Согласие ученика, достигшего 15 летнего возраста на психолого-педагогическое сопровождение в образовательном учреждении МКОУ «Кондровская СОШ №3»

Я, _____, _____ года рождения, согласен(на) на психолого-педагогическое сопровождение.

Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:

- 1) Психологическую диагностику;
- 2) Участие в развивающих занятиях;
- 3) Участие в тренинговых занятиях
- 4) Консультирование родителей и (или) детей (по желанию);
- 5) При необходимости – посещение Вами коррекционно-развивающих занятий;

Психолог обязуется:

- 1) Предоставлять информацию о результатах психологического обследования при обращении родителей (опекунов) и (или) ребенка;
- 2) Не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с родителями (опекунами) и (или) ребенком;

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:

- 1) Если Вы сообщите о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- 2) Если Вы сообщите о жестоком обращении с Вами или другими;
- 3) Если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О подобных ситуациях Вы будете информированы.

Вы имеете право:

- 1) Обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;
- 2) Отказаться от психолого-педагогического сопровождения или отдельных его компонентов, указанных выше, предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора школы.

Данное согласие действительно 4 года с момента подписания.

«____» _____ 20__ год _____ (_____)