|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Директору  МБОУ «Добровская школа-гимназия  им.Я.М.Слонимского»  Никитчук Е.В..  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителя)  проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                       Телефон дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Заявление**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прошу предоставить моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, имя ребенка, класс)  психолого-педагогическое сопровождение.  **Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:**  - психологическую диагностику;  - участие ребенка в развивающих занятиях;  - консультирование родителей (по запросу);  - при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и/или групповых).  **Психолог обязуется:**  - представлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (лиц их заменяющих);  - не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (лицами их заменяющими).   |  | | --- | | ***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 правоохрани-тельными органами.**   ***О таких ситуациях Вы будете информированы.*** |   **Родители (лица их заменяющие) имеют право:**  - обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;  - отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), оформив заявление об отказе на имя директора школы. В случае отказа от психологической диагностики ребенок участвует в ней, но результаты диагностики психолог не обрабатывает.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | Директору  МБОУ «Добровская школа-гимназия  им.Я.М.Слонимского»  Никитчук Е.В..  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителя)  проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                       Телефон дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Заявление**  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прошу предоставить моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, имя ребенка, класс)  психолого-педагогическое сопровождение.  **Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:**  - психологическую диагностику;  - участие ребенка в развивающих занятиях;  - консультирование родителей (по запросу);  - при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и/или групповых).  **Психолог обязуется:**  - представлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (лиц их заменяющих);  - не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (лицами их заменяющими).   |  | | --- | | ***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 правоохрани-тельными органами.**   ***О таких ситуациях Вы будете информированы.*** |   **Родители (лица их заменяющие) имеют право:**  - обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;  - отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), оформив заявление об отказе на имя директора школы. В случае отказа от психологической диагностики ребенок участвует в ней, но результаты диагностики психолог не обрабатывает.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |