|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Директору МБОУ «Добровская школа-гимназия им.Я.М.Слонимского»Глушко И.Г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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»Глушко И.Г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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) |