ЧАСТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «РЖД ДЕТСКИЙ САД № 15» (РЖД ДЕТСКИЙ САД № 15)

305044, г. Курск, ул. Ухтомского, д. 13, ОГРН 1044637018150 ИНН/КПП 4632044095/463201001

> Тел.: (4712) 55-36-49, факс: (4712) 55-36-49 Ds62OAORZD@yandex.ru

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА

л,			,	
(ф	амилия, имя, отчество родите	ля (законного представителя))	
согласен (согласна) на псих	солого-педагогичес	кое сопровождение	моего ребенка	
	(фамилия, имя, отчество р	ребенка (подопечного))		_
Психологическое сопровож	дение ребенка (подс	печного) включает	в себя:	
психологическую ди участие ребенка (под консультативную по посещение ребенко необходимости).	цопечного) в развива мощь родителям (за	конным представите		(при
Педагог-психолог обязуется	a :			
(подопечного) при обращен	иии родителей (закон ию информацию, пол	ных представителей тученную в процесс	е индивидуальной бес	
Конфиденциальность мож	сет быть нарушено	а в следующих ситу	ациях:	
 Если ребенок (подог другим лицам. Если ребенок (подог 3. Если материалы ин органами. 	ечный) сообщит о ж	естоком обращении	і с ним или другими.	
О таких ситуациях Вы бу	дете информирован	l bl		
Родители (законные предст	авители) имеют прав	30:		
обратиться к педагого отказаться от пси отдельных его компоненто об отказе на имя заведующе	хологического соп в, указанных выше	ровождения ребен	нка (подопечного)	(или ение
(дата)	_	(подпись)	(расшифровка)	