

Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение обучающегося МБУ ДО «ДШИ с. Архипо-Осиповка» МО г-к Геленджик

Я, \_\_\_\_\_ согласен (а)

(ФИО родителя, законного представителя полностью)  
на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

(ФИО ребенка полностью)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

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

Педагог - психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (опекунов);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (опекунами).

**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 правоохранительными органами.

**О таких ситуациях Вы будете информированы**

Родители (опекуны) имеют право:

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата) \_\_\_\_\_ (подпись/расшифровка)