

Директору МОБУ «СОШ «Бугровский ЦО № 2»
А.А. Панкревой

от _____

Согласие родителей (опекунов, законных представителей) на психологическое сопровождение ребенка

Я, _____

СОГЛАСНА(ЕН)/ НЕ СОГЛАСНА(ЕН) (нужное подчеркнуть) на психологическое сопровождение моего ребенка _____

_____ ученика(цы) _____ класса _____ МОБУ «СОШ «Бугровский ЦО № 2».

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: психологическую диагностику, консультирование ребенка и родителей, проведение коррекционно-развивающих занятий с ребенком.

Педагог-психолог обязуется:

1. Соблюдать права и интересы ребенка в соответствии с законодательством РФ.
2. Не разглашать личную информацию, полученную в результате индивидуальной работы с ребенком.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:

1. Если ребенок сообщит о намерении нанести вред (ущерб) себе или другим лицам.
2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

Родители (опекуны, законные представители) имеют право отказаться от психологического сопровождения ребенка без дополнительных разъяснений. Отсутствие согласия на психологическое сопровождение ребенка означает, что педагог-психолог не имеет права проводить какие-либо действия в отношении учащегося.

« _____ » _____ 2023 г.

_____ / _____ /