**МАОУ «ОШ № 5 г. Асино» Томской области**

**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение обучающегося**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен (а) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Психологическое сопровождение ребёнка включает в себя:

-психологическую диагностику;

-участие в развивающих занятиях;

-консультирование родителей, педагогов (по желанию, по результатам);

-при необходимости – посещение ребёнком коррекционно-развивающей группы.

 Психолог обязуется:

-предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребёнка при обращении родителей (опекунов);

-не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями (опекунами).

 Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребёнок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе и другим лицам;

-если ребёнок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;

-если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами. О таких ситуациях Вы будете информированы.

 Родители (опекуны) имеют право:

-обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;

-отказаться от психологического сопровождения ребёнка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу школы заявление об отказе.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_