

Заведующему МАДОУ «Детский сад №12» г.
Стерлитамак РБ

(наименование учреждения)

Беляевой Наталье Геннадьевне

(ФИО руководителя)

от родителей: _____

(ФИО родителя (законных представителей))

Место регистрации: _____

Телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Контактный телефон: _____

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение воспитанника в образовательной организации

Я, _____,

(ФИО полностью)

законный представитель _____,

_____ года рождения, настоящим даю **согласие на психологическое
сопровождение моего ребенка.**

Психологическое сопровождение включает в себя:

1. Психологическую диагностику;
2. Участие воспитанника в развивающих занятиях;
3. Консультирование родителей (по желанию);
4. При необходимости посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий.

Педагог-психолог обязуется:

1. Предоставлять информацию о результатах психологического обследования воспитанника при обращении родителей (законных представителей);
2. Не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями)

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:

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

Родители (законные представители) имеют право:

1. Обратиться к педагогу-психологу детского сада по интересующему вопросу за консультативной помощью.
2. Отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), представив заведующему заявление об отказе на психологическое сопровождение воспитанника в образовательной организации.

«___» _____ 202__ года

Подпись

Расшифровка подписи