

Согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка

Я, _____ согласен (а) на

(ФИО родителя (законного представителя))

обследование и психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка

_____,
(ФИО ребёнка, дата рождения)

которое включает в себя:

- проведение психологической диагностики;
- сопровождение адаптационного процесса;
- участие ребёнка в психопрофилактических мероприятиях и развивающих занятиях;
- посещение ребёнком коррекционно-развивающих занятий (по необходимости);
- консультирование родителей (законных представителей) по вопросам развития и воспитания ребёнка (по желанию).

Педагог-психолог обязуется:

- предоставлять информацию родителям (законным представителям) о результатах психологической диагностики в случае их обращения к педагогу-психологу;
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. если ребёнок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам;
2. если ребёнок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
3. если материалы работы с ребёнком будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете проинформированы.

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к педагогу-психологу по интересующему вопросу;
- отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребёнка (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив педагогу-психологу заявление об отказе на имя заведующего ДОУ.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20__ года и действует на время пребывания моего ребёнка _____ в ГБДОУ д/с № 4.

(ФИО ребёнка)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ год