|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное общеобразовательное учреждение«Средняя школа №77» г. Ярославля**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ФИО родителя (законного представителя) **согласен (согласна)** на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО ребенка, класс**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 обя зует ся:** * + - предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
	+ - не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями);
	+ - разрабатывать рекомендации педагогам школы для осуществления индивидуальной работы;
	+ - предоставлять информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико- педагогическую комиссию (ПМПК).

|  |
| --- |
| Конфиденциальност ь мо жет быт ь нару шена в следую щих сит уациях: - если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам; - если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;- если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.О таких ситуациях родители (законные представители) будут проинформированы. |

Настоящее согласие действует в течение времени пребывания моего ребенка в МОУ СШ №77Я оставляю за собой право отказаться от психологического сопровождения (или отдельных его компонентов) посредством составления соответствующего письменного заявления на имя директора школы.Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка. «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |  | Муниципальное общеобразовательное учреждение«Средняя школа №77» г. Ярославля**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ФИО родителя (законного представителя) **согласен (согласна)** на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО ребенка, класс**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 обя зует ся:** * + - предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
	+ - не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями);
	+ - разрабатывать рекомендации педагогам школы для осуществления индивидуальной работы;
	+ - предоставлять информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико- педагогическую комиссию (ПМПК).

|  |
| --- |
| Конфиденциальност ь мо жет быт ь нару шена в следую щих сит уациях: - если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам; - если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;- если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.О таких ситуациях родители (законные представители) будут проинформированы. |

Настоящее согласие действует в течение времени пребывания моего ребенка в МОУ СШ №77Я оставляю за собой право отказаться от психологического сопровождения (или отдельных его компонентов) посредством составления соответствующего письменного заявления на имя директора школы.Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка. «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |  |  |