|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 №77  Я 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 №77  Я 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) |  |  |