

ЗАЯВА-ДОЗВІЛ
на роботу з практичним психологом

ППІ дитини _____

Дата народження _____

Клас (група) _____

ППІ батька, матері або
опікунів _____

Контактні телефони _____

Я, _____, що нижче
підписався (лась), підтверджую свою згоду на групову та в разі потреби
(індивідуальну) роботу практичного психолога закладу з моєю дитиною в
рамках чинного законодавства протягом _____ (вказати
термін даної роботи)

- Я погоджуюсь на тісну співпрацю з психологом
- Зобов’язуюсь організовувати систематичне відвідування занять моєю дитиною та забезпечувати її необхідними матеріалами для роботи (кольорові олівці, папір, зошит, килимок, тощо)
- Намагатимусь виконати в повному обсязі усі рекомендації фахівця
- Я знаю про те, що практичний психолог несе відповідальність за безпеку моєї дитини тільки під час занять.

Дата _____

Підпис _____

Практичний психолог
