



мбоугимназия5.рф

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
гимназия № 5 имени девяти Героев Второй мировой войны
г. Усть-Лабинска муниципального образования Усть-Лабинский район

352330, Россия, Краснодарский край
г. Усть-Лабинск, ул. Красная, 309

(86135) 5-23-25
school5@uslab.kubannet.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ-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

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию)
- при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий.

Психолог обязуется:

- 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).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

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 Вы будете информированы

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к психологу гимназии по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу гимназии заявление об отказе на имя директора гимназии.

_____ 2025 г.

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*