

**Согласие (отказ) родителей (законных представителей)
на психолого-педагогическое сопровождение учащегося
ГБПОУ г. Москвы "МССМШ им. Гнесиных"**

Я, _____

**Согласен (согласна) не согласен (не согласна) (нужное подчеркнуть) на
психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка**

(ФИО ребёнка, дата рождения)

которое включает в себя:

- проведение психологической диагностики (по необходимости);
- сопровождение адаптационного процесса;
- участие ребёнка в психопрофилактических мероприятиях и развивающих занятиях;
- посещение ребёнком коррекционно-развивающих занятий (по необходимости);
- консультирование ребенка (по желанию);
- 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:

- ⇒ Если ребёнок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам;
- ⇒ Если ребёнок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
- ⇒ Если материалы работы с ребёнком будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете проинформированы!

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к педагогу-психологу школы по интересующему вопросу;
- отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребёнка (или отдельных его компонентов, указанных выше, если ранее было дано согласие), предоставив в администрацию школы заявление об отказе на имя директора школы.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

«_____» _____ 20__ года