Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сопровождение

педагогическое

ребенка

согласен (согласна) на психолого -моего

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 (опекунов);
* не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (опекунами).

**Конфиденциальность момент 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 (опекуны) имеют право:

обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;

отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора школы.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)