

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
муниципального образования г. Саяногорск
средняя общеобразовательная школа №2
(МБОУ СОШ №2)

**Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое
сопровождение обучающегося в образовательном учреждении**

Я, _____ **согласен (согласна) на**
ФИО родителя (законного представителя)
психолого-педагогическое сопровождение в период обучения в школе моего ребенка

(ФИО ребенка, класс)

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка включает в себя:

- педагогическую и психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих психологических занятиях;
- консультирование родителей (по запросу);
- при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;
- посещение уроков.

Педагоги и специалисты школы (психолог, социальный педагог) обязуются:

- предоставлять информацию о результатах психолого-педагогического 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:

1. Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.
2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами в официальном порядке.

О таких ситуациях родители (законные представители) будут проинформированы.

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к психологу школы, социальному педагогу 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

ФИО