

**Согласие родителя (законного представителя) на психолого-педагогическое  
сопровождение несовершеннолетнего обучающегося**

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (родителя, опекуна):

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка полностью, дата рождения несовершеннолетнего)

в соответствии с \_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении или документ, подтверждающий законное представительство несовершеннолетнего (реквизиты))

Информация для контактов \_\_\_\_\_  
(телефон, адрес электронной почты)

настоящим даю согласие МБОУ СОШ № 15 им.Б.Н.Флерова на психолого-педагогическое сопровождение моего несовершеннолетнего ребенка которое включает в себя (в соответствии с ч. 3 ст. 42, п. 6 ч.3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»):

наблюдение в период адаптации;

психологическую диагностику развития ребенка;

участие ребенка в подгрупповых развивающих занятиях (при необходимости);

индивидуальные занятия с ребенком (при необходимости);

консультирование родителей (законных представителей);

психологическое просвещение (буклеты, памятки, стендовая информация)

;диагностика психологической готовности к обучению в школе.

Психолог обязуется:

предоставлять информацию о ходе и результатах психологического сопровождения ребенка при письменном обращении родителя (законного представителя);

не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителем (законным представителем).

Данные обследования ребенка могут быть использованы для написания обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста, в котором имя и фамилия ребенка не упоминаются (или упоминаются в сокращенном виде - кодировке), а используются только обобщенные количественные и процентные показатели.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. Если ребенок (подопечный) сообщит о намерении нанести вред себе или другим лицам.
2. Если ребенок (подопечный) сообщит о жестоком обращении с ним или с другими лицами.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О случаях нарушения конфиденциальности (наименование образовательной организации) обязано незамедлительно проинформировать меня.

Законные представители (родители, опекуны) имеют право:

- обратиться к психологу образовательной организации по интересующим их вопросам;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу образовательной организации письменное заявление об отказе на имя руководителя (наименование образовательной организации).

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)  
подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)