

**Согласие родителей (опекунов) на психологическое
сопровождение ребенка в дошкольном образовательном
учреждении**

Я, _____ **согласен**
Ф.И.О. родителей (законного представителя)
(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).

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 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.

О таких ситуациях Вы будете информированы

Родители (опекуны) имеют право:

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) _____