

Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение воспитанника в образовательном учреждении

Я, _____ согласен (согласна)
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка

(Ф.И. ребёнка, год рождения, номер/название группы)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- консультирование родителей (по желанию);
- при необходимости – посещение ребёнком коррекционно-развивающих занятий.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребёнка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями (законными представителями).

Родители (законные представители) имеют право:

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

Дата _____

Подпись _____

Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение воспитанника в образовательном учреждении

Я, _____ согласен (согласна)
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка

(Ф.И. ребёнка, год рождения, номер/название группы)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- консультирование родителей (по желанию);
- при необходимости – посещение ребёнком коррекционно-развивающих занятий.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребёнка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями (законными представителями).

Родители (законные представители) имеют право:

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

Дата _____

Подпись _____