

Уважаемые родители!

Для повышения качества образования и воспитания Вашего ребёнка в школе осуществляется психологическое сопровождение образовательного и воспитательного процессов. Данная деятельность осуществляется в рамках Федерального закона №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», должностных обязанностей, этического кодекса педагога-психолога и в соответствии с образовательной программой школы. Полученная информация используется для лично-ориентированного подхода к обучающимся и с соблюдением конфиденциальности.

**Согласие родителей (опекунов)
на психологическое сопровождение
в МАОУ «Образовательный центр № 2 «Сфера» р.п. Сенной
Вольского района Саратовской области»**

Я, _____, согласен (согласна) на
ФИО родителя (законного представителя)

психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

с _____ 202__ г. по _____ 202__ г. (ФИО ребенка)
(время обучения
ребёнка в ОУ)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику; анонимное анкетирование (в том числе по запросу управления образования);
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию);
- психологическое просвещение;
- при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающей группы;

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 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.

« _____ » _____ 202__ г.

Роспись: _____ / _____

Директору МОУ «СОШ №2 р.п. Сенной»
Мурашовой О.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____ даю согласие на психолого –
педагогическое сопровождение моего ребенка _____
учении _____ класса, включающего только _____.
От остальных видов психолого – педагогического сопровождения отказываюсь.

Директору МОУ «СОШ №2 р.п. Сенной»
Мурашовой О.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____ отказываюсь от психолога –
педагогического сопровождения моего ребенка _____
учен _____ класса.

дата

подпись

Директору МОУ «СОШ №2 р.п. Сенной»
Мурашовой О.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____ отказываюсь от психолога –
педагогического сопровождения моего ребенка _____
учен _____ класса.

дата

подпись

Директору МОУ «СОШ №2 р.п. Сенной»
Мурашовой О.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____ отказываюсь от психолога –
педагогического сопровождения моего ребенка _____
учен _____ класса.

дата

подпись