

**Согласие родителей (опекунов) на психолого-педагогическое сопровождение  
учащегося в образовательном учреждении**

Я, \_\_\_\_\_, согласен (согласна) на

ФИО родителя (законного представителя)

**психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка**

(ФИО ребенка, класс)

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую, логопедическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию)
- при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

Психолог, логопед обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического, логопедического 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, логопеду школы по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического, логопедического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу, логопеду школы заявление об отказе на имя директора школы.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.