

**Согласие родителей (опекунов) на психологическое сопровождение учащегося
в МБОУ Судиславская средняя общеобразовательная школа
Судиславского муниципального района Костромской области**

Я, _____ (Ф., И., О родителя (опекуна) полностью) _____ согласен (согласна) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка _____ (Ф., И., О. ребенка, дата рождения)

Психолого - педагогическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию);
- при необходимости – посещение ребенком коррекционно – развивающих занятий;
- участие ребенка в занятиях с элементами тренинга.

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).

Родители (опекуны) имеют право:

- обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;
- отказаться от психолого – педагогического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора школы.

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)