

Директору МАОУ «СОШ № 2»
Е.А. Спехову

Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребёнка

Я, _____
согласен (согласна) на психолого - педагогическое сопровождение моего
ребенка, _____,
ученика(цы) _____ класса, на период его (её) обучения в МАОУ «СОШ № 2»

Психологическое сопровождение ребенка может включать следующие направления:

- психологическая диагностика;
- психологическое просвещение;
- психологическая профилактика;
- психологическое консультирование;
- коррекционно-развивающие занятия;
- социально-психологическое тестирование (с 7 класса).

Психолог обязуется:

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

***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

« _____ » _____ 202_ г.

(подпись)