

## Согласие родителей (опекунов) на психологическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении

Я, \_\_\_\_\_

согласен (согласна) на психолого- педагогическое сопровождение моего ребенка

---

ученика (цы) \_\_\_\_\_ класса «\_\_\_\_\_»

МБОУ гимназии № 1 имени Николая Островского города Туапсе

### **Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:**

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

### **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).

обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;

### **Родители (опекуны) имеют право:**

отказаться от психологического сопровождения  
ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу  
школы заявление об отказе на имя директора школы.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)