

Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребенка

Я _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка)

даю / не даю согласие на его (ее) психологическое сопровождение в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №34 «Чайка» (далее Учреждение), находящемся по адресу: г. Евпатория, пгт. Заозерное, ул. Чкалова, д.50в

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, участие в групповых развивающих занятиях, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей.

Педагог-психолог:

- ✓ предоставляет информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- ✓ не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- ✓ разрабатывает рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;
- ✓ предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним;
- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами. О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20_____ г.

и действует на время пребывания моего ребенка в Учреждении.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБДОУ «Детский сад №34 «Чайка» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

Подпись _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____