

**Согласие родителей (опекунов) на психологическое сопровождение обучающегося
в автономной некоммерческой организации «Учебно-методический центр военно-патриотического воспитания молодежи «Авангард»**

Я, _____ согласен(на) на психолого - педагогическое
сопровождение моего ребенка _____ (ФИО)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- наблюдение в период адаптации
- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию)

Психолог обязуется:

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

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 или другими.

Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы

Родители (опекуны) имеют право:

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____

(подпись/ ФИО)