

Директору МБОУ СОШ с. Тополево
имени Героя Советского Союза
полковника милиции Грищенко П.Я
О.С. Кирилкиной

от _____

проживающего по адресу _____

телефон _____

Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение и оказание психолого-педагогической помощи детям в соответствии с положениями Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Я, _____

(Ф.И.О.; указать: мать, отец, законный представитель)

_____, являясь законным представителем ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения _____, обучающегося в _____ классе МБОУ СОШ с. Тополево им. Героя Советского Союза полковника милиции Грищенко П.Я.

(наименование образовательной организации)

даю добровольное согласие образовательной организации на оказание без моего участия психолого-педагогической помощи моему ребенку в течение всего периода его обучения.

Психологическое сопровождение включает в себя:

- психолого-педагогическую диагностику;
- участие обучающегося в развивающих занятиях, тренингах;
- консультирование обучающегося и родителей, законного представителя (по желанию);
- иные средства и методы психологического сопровождения, оказания психолого-педагогической помощи.

Образовательная организация обязуется:

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

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- Если обучающийся сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам, о планировании совершения или о совершении им (иным лицом) противоправного действия;
- Если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
- Если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами в установленном порядке.

Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____