

## **Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребенка**

Я, \_\_\_\_\_  
согласен(а) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

(ФИО ребенка)

в Муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №11  
«Ромашка» города Алушты.

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

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей.

### **Педагог-психолог обязуется:**

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).
- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк)

### **Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:**

1. Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
2. Если ребенок сообщит о жестком обращении с ним или другими;
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами

О таких ситуациях вы будете информированы.

### **Родители (законные представители) имеют право:**

- обратиться к психологу детского сада по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше) предоставив психологу заявление об отказе на имя заведующего детского сада.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

