

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

Я _____, согласен(а) на психологическое
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

сопровождение моего ребенка _____
Фамилия, имя ребенка

_____ в МБДОУ детский сад №14 «Тополек».
дата рождения ребенка

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 обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- разрабатывать рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставлять 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 или другими лицами;
 - если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.
- О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.*

Настоящее согласие дано мной и действует на время пребывания моего ребенка в МБДОУ детский сад №14 «Тополек».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие, посредством составления соответствующего письменного документа, предоставив психологу МБДОУ заявление об отказе на имя заведующей МБДОУ.

С условиями согласен(на)

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

личная подпись