

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

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителей/законных представителей)

согласен(а) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении "Детский сад общеразвивающего вида № 82 "Чебурашка" г. Симферополя.

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

- психологическую диагностику;
- наблюдение в период адаптации;
- участие ребёнка в развивающих занятиях (групповых или индивидуальных);
- 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 ребёнком и его родителями (законными представителями).

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

- если ребёнок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам;
- если ребёнок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
- если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами

***О таких ситуациях вы будете информированы.***

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

- обратиться к психологу дошкольного учреждения по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребёнка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя заведующего МБДОУ.

На психологическое сопровождение ребенка согласен(а), с условиями ознакомлена

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)