

## **Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение ребёнка**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителей/законных представителей)  
согласен(а) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка  
\_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)

в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении "Детский сад общеразвивающего вида №65 "Космонавт"

### ***Психологическое сопровождение 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 ребёнка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями (законными представителями).

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

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если ребёнок сообщит о жёстком 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 педагогу-психологу детского сада по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребёнка (или отдельных его компонентов, указанных выше) предоставив педагогу-психологу заявление об отказе на имя заведующего МБДОУ № 65 «Космонавт».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))