

**Согласие родителя (законного представителя)
на психолого-педагогическое сопровождение обучающегося**

Я,

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

являясь родителем (законным представителем)

_____ (Ф. И. О. несовершеннолетнего)

« _____ » _____ год рождения
(дата рождения)

На основании ст. 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю добровольное **СОГЛАСИЕ/ОТКАЗ**
(нужное подчеркнуть)

педагогам-психологам ФГБОУ "ВДЦ "Океан" (далее – Центр) на оказание психолого-педагогического сопровождения:

– участие в развивающих образовательных мероприятиях по направлению психология;

– психолого-педагогическое консультирование (индивидуальное и групповое);

– анкетирование и психологическую диагностику;

– помощь в профориентации и социальной адаптации;

– распределение в группу для занятий с психологом;

– наблюдение за психологическим состоянием в течение всей смены;

– информирование сотрудников (директора Центра, начальников дружин, вожатых, педагогических работников) о психологическом состоянии ребёнка в целях коррекции режима и нагрузок, в случае необходимости и выстраивания индивидуальной программы;

– оказание экстренной психологической помощи, в случае необходимости.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

– если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или с другими лицами;

– если обучающийся сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам;

– если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких случаях Вы будете проинформированы.

Родители (законные представители) имеют право письменно обратиться к педагогу-психологу за информацией о результатах психолого-педагогической диагностики ребёнка.

Дата: _____

Подпись _____