

Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение ребенка в дошкольном образовательном учреждении

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя)

согласен (-на) / НЕ согласен (-на) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка
нужное подчеркнуть

ФИО ребенка
на весь период его пребывания в ДОУ.

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию);
- посещение ребенком коррекционно-развивающей группы и/или индивидуальные занятия (при необходимости).

Психолог обязуется:

- предоставить информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы и диагностики с ребенком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:

Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним;

Если материалы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете проинформированы!

Родители (законны представители) имеют право:

- обратиться к психологу учреждения для разъяснения и/или уточнения интересующего вопроса;
- отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребенка (отказ оформляется в письменной форме).

«__» _____ 202__ г.

_____/_____
подпись / расшифровка