

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

От

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия;

номер;

дата выдачи;

кем выдан;

Информация для контактов (телефон, адрес электронной почты) законного представителя  
(родителя, опекуна) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка полностью, дата рождения несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении или документ, подтверждающий законное представительство несовершеннолетнего (реквизиты))

настоящим даю согласие МБОУ СОШ № 29 на психолого-педагогическое сопровождение моего  
несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ полностью)  
которое включает в себя (в соответствии с ч. 3 ст. 42, п. 6 ч.3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012  
№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»):

наблюдение в период адаптации;

психологическую диагностику развития ребенка;

участие ребенка в подгрупповых развивающих занятиях (при необходимости);

индивидуальные занятия с ребенком (при необходимости);  
консультирование родителей (законных представителей);

психологическое просвещение (буклеты, памятки, стендовая информация);  
диагностика психологической готовности к обучению в школе.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о ходе и результатах психологического сопровождения ребенка при письменном обращении родителя (законного представителя);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителем (законным представителем).

Данные обследования ребенка могут быть использованы для написания обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста, в котором имя и фамилия ребенка не упоминаются (или упоминаются в сокращенном виде - кодировке), а используются только обобщенные количественные и процентные показатели.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. Если ребенок (подопечный) сообщит о намерении нанести вред себе или другим лицам.
2. Если ребенок (подопечный) сообщит о жестоком обращении с ним или с другими лицами.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О случаях нарушения конфиденциальности МБОУ СОШ № 29 обязано незамедлительно проинформировать меня.

Законные представители (родители, опекуны) имеют право:

- обратиться к психологу образовательной организации по интересующим их вопросам;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу образовательной организации письменное заявление об отказе на имя руководителя (наименование образовательной организации).

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)