

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

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))  
родитель (законный представитель) обучающегося  
Боровичского педагогического колледжа

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

согласен(-а) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка.

Психолого-педагогическая помощь включает в себя:

- 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- 2) различные виды психолого-педагогической диагностики,
- 3) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися;
- 4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психолого-педагогического обследования, обучающегося при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

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

**О таких ситуациях Вы будете информированы**

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к педагогу-психологу колледжа по интересующему вопросу;
- отказаться от психолого-педагогического сопровождения, обучающегося предоставив педагогу-психологу колледжа заявление об отказе на имя директора колледжа.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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