**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение**

**и оказание психолого - педагогической помощи детям**

**«Закон об образовании в РФ» № 273-ФЗ, ст. 42**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** являясь законным представителем ребенка (указать: мать, отец, законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающегося в ГБПОУ РО «НКПТиУ» даю добровольное согласие на оказание психолого–педагогической помощи моему ребенку в течение периода его обучения в колледже.

Психологическое сопровождение включает в себя:

- психологическую диагностику;

- участие обучающегося в развивающих занятиях, тренингах;

- консультирование обучающегося и родителей (по желанию)

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования обучающегося при обращении родителей (опекунов);

- не разглашать информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

Если обучающийся сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам.

Если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.  
***О таких ситуациях Вы будете информированы***

Родители (опекуны) имеют право:

- обратиться к психологу по интересующему вопросу

- отказаться от психологического сопровождения (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя директора.

Подпись родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_