**Муниципальное казенное дошкольное учреждение «Детский сад №41»**

**Согласие родителей (опекунов) на психологическое сопровождение воспитанника в дошкольном учреждении**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Я,** |  | **согласен (согласна) на** |
| ФИО родителя (законного представителя) |  |  |  |  |
| **психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка** |
|  |
| (ФИО ребенка, группа) |

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;

- консультирование родителей (по желанию)

- при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

 Психолог обязуется:

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

- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (опекунами).

|  |
| --- |
| ***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 (опекуны) имеют право:

1. обратиться к психологу детского сада по интересующему вопросу;
2. отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу детского сада заявление об отказе на имя заведующего детским садом.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г.  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
 подпись