

Директору МАОУ СОШ № _____
г. Улан-Удэ

От _____

**Заявление родителей (законных представителей)
на отказ от психолого-педагогической помощи**

Я, _____
(Ф.И.О., родителя/законного представителя)
проживающий по адресу _____
паспорт _____ номер _____ выданный _____

отказываюсь от психолого-педагогического сопровождения моего ребенка
(подопечного) в образовательной организации

_____ (Ф.И.О., дата рождения ребенка/подопечного)

« ____ » ____ 20 ____ г. Подпись: _____ / _____
расшифровка

**Согласие родителей (законных представителей)
на психолого-педагогическое сопровождение ребенка в период обучения
в образовательном учреждении**

Я, _____
(Ф.И.О., дата рождения родителя/законного представителя)
проживающий по адресу _____
номер _____ выданный _____

даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка (подопечного)
в течение всего периода обучения в образовательном учреждении

_____ (Ф.И.О., дата рождения ребенка/подопечного)

Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:

- психологическую диагностику (индивидуальную и групповую);
 - психологическое консультирование;
 - просветительские и профилактические занятия;
 - психологическое консультирование родителей;
 - коррекционно-развивающие занятия (при необходимости);
- Педагог-психолог обязуется:
- предоставлять информацию о результатах психологического обследования обучающегося при обращении родителей (законных представителей);
 - не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимися и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:
Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.
Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами.
Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.
О таких ситуациях Вы будете информированы.

Дата: « ____ » ____ 20 ____ г. Подпись: _____ / _____
расшифровка

В соответствии с Федеральным законом от 27. 07. 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации, даю согласие педагогу-психологу образовательного учреждения на обработку персональных данных: Ф.И.О., дата рождения ребенка; сведения о месте обучения (воспитания) ребенка; абонентский номер; иные персональные данные, сообщаемые субъектом персональных данных. Я даю согласие на использование своих персональных данных и моего ребенка в целях оказания психолого-педагогических услуг. Согласие на обработку персональных данных действует в период обучения в образовательном учреждении.

Дата: « ____ » ____ 20 ____ г. Подпись: _____ / _____
расшифровка

Ф.И.О., подпись педагога-психолога _____