Директору МБОУ «Гимназия№118»

Т.С.Балашова

*(ФИО законного представителя обучающегося)*

проживающего (зарегистрированного) по адресу:

Заявление согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении.

Я, (*ФИО законного представителя обучающегося)*

даю свое согласие на психолого-педагогическое сопровождение и социальную помощь моему ребенку

(*Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, класс)*

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка и социальная помощь включает в себя:

1. Психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей);
2. Коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, психологическая помощь;
3. Комплекс реабилитационных и других мероприятий; 4.Помощь обучающимся в социальной адаптации.

Психолог обязуется:

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

-не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями);

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе (своему здоровью и жизни) или другим лицам.
2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или с другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами. О вышеперечисленных ситуациях родители будут проинформированы.

«\_ »\_ 20 г.

(*подпись)*