

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения
с.Верхняя Вязовка «__»_____20__г.

Родитель (законный представитель) _____
(Ф.И.О.)

с одной стороны, и МДОБУ «Детский сад «Радуга» с.Верхняя Вязовка, в лице заведующего Кейзеровой Натальи Львовны, (Ф.И.О.) с другой стороны, далее совместно именуемые стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

Родитель (законный) _____,
(Ф.И.О. матери/отца, лиц их заменяющих)

дает свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель

Заказчик

Муниципальное дошкольное образовательное
бюджетное учреждение «Детский сад «Радуга»
с. Верхняя Вязовка Бузулукского района

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные:

(подпись)

Заведующий _____ Н.Л.Кейзерова

М.п.

В соответствии с законодательством РФ от 27.07.200 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка.

«__» _____ 202__г. _____ (подпись)

Директору МБОУ СОШ №3 г.о.Пушино
Е.В. Кибальниковой

от _____

(ФИО родителя)
проживающего по адресу _____

Телефон дом. _____

моб. _____

Заявление

Я, _____ прошу предоставить моему
ребенку _____
(Фамилия, имя ребенка, класс)
психолого-педагогическое сопровождение.

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по запросу);
- при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и/или групповых).

Психолог обязуется:

- представлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (лиц их заменяющих);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (лицами их заменяющими).

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 (лица их заменяющие) имеют право:

- обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;

- отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), оформив заявление об отказе на имя директора школы. В случае отказа от психологической диагностики ребенок участвует в ней, но результаты диагностики психолог не обрабатывает.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Директору МБОУ СОШ №3 г.о.Пушино
Е.В. Кибальниковой

от _____

_____ (ФИО родителя)
проживающего по адресу _____

_____ Телефон дом.

моб. _____

Заявление

Я, _____ отказываюсь от психолого-педагогического сопровождения моего ребенка _____

_____ (Фамилия, имя ребенка, класс)

или его компонентов:

- психологической диагностики;
 - участия моего ребенка в развивающих занятиях;
 - посещения ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и/или групповых).
- (нужное подчеркнуть)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)