**Согласие на психолого-педагогическое сопровождение обучающегося**

**бу «Междуреченский агропромышленный колледж»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) **несовершеннолетнего** обучающегося или ФИО **совершеннолетнего** обучающегося

согласен (а) / не согласен (а) **(нужное подчеркнуть)**

психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО несовершеннолетнего ребёнка, дата рождения (число, месяц, год)

Психолого-педагогическое сопровождение обучающегося колледжа включает в себя:

- психологическую диагностику;

- участие в развивающих занятиях;

- участие в профилактических занятиях;

- консультирование, в том числе родителей.

Педагог-психолог обязуется:

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

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования обучающегося при обращении педагога только с согласия родителей (законных представителей);

- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной работы с обучающимся и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:

1. Если обучающийся сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам.
2. Если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

**О таких случаях Вы будете информированы.**

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к педагогу-психологу колледжа по интересующим вопросам;

- отказаться от психолого-педагогическогосопровождения обучающегося (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив педагогу-психологу колледжа заявление об отказе на имя директора колледжа.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись педагога-психолога

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись куратора группы