

**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребенка в МБДОУ № 130 г. Ростова-на -Дону**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(Ф.И.О., дата рождения ребенка, группа) даю согласие на его (ее) психологическое сопровождение в **Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении №130 г.Ростова-на-Дону**, (далее - Учреждение) находящемся по адресу: 347772, Россия, г. Ростов-на-Дону, ул.Вересаева,109

**Психологическое сопровождение ребенка** включает в себя: наблюдение процесса адаптации воспитанников дошкольного возраста, скрининговую диагностику, углубленную диагностику и развивающе-коррекционную работу, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей по результатам углубленной диагностики..

**Педагог – психолог:**

- ▲ предоставляет информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- ▲ не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- ▲ разрабатывает рекомендации педагогам учреждения для осуществления индивидуальной работы;
- ▲ Созывает консилиум специалистов для обсуждения наиболее сложных выявленных недостатков у воспитанников.
- ▲ предоставляет информацию о ребенке при оформлении документов в РПМПК и ОПМПК, для определения дальнейшего маршрута обучения.

**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 (законные представители) имеют право:**

- обратиться к психологу ДОУ по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка ( или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя заведующего.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого являюсь.

Настоящее согласие дано мной и действует на время пребывания моего ребенка в Учреждении или до отзыва данного согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

(подпись родителя) (расшифровка подписи)