

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя), адрес, телефон

### Заявление и информированное добровольное согласие на психолого-педагогическое сопровождение

Я, \_\_\_\_\_,  
являясь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка:

\_\_\_\_\_  
ФИО ребёнка, дата рождения

добровольно **даю / не даю** (нужное подчеркнуть) свое согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего сына (дочери), обучающего(ей)ся по адаптированной основной общеобразовательной программе начального/основного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при соблюдении конфиденциальности полученной информации.

В рамках психолого-педагогического сопровождения осуществляются:

- психологическое консультирование;
- психологическая диагностика;
- участие ребенка в развивающих, коррекционных или профилактических занятиях;
- консультирование родителей и обучающихся (по желанию);
- при необходимости - посещение ребенком в школе коррекционно-развивающей группы;
- профориентационная работа.

#### **Подтверждаю свое согласие на использование персональных данных моего ребенка.**

Настоящее согласие я предоставляю на осуществление педагогом-психологом следующих действий в отношении персональных данных моего ребенка (сбор; систематизация; накопление; хранение; формирование базы данных; уточнение, обновление, изменение) с использованием бумажных и электронных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будет осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

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.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата заполнения листа согласия \_\_\_\_\_

Подпись родителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Фамилия, инициалы

