**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение и оказание психолого-педагогической помощи детям (Федеральный закон «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ, ст. 42)**

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** являясь законным представителем ребенка (указать: мать, отец, опекун) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося в ГБОУ № 373 Московского района Санкт-Петербурга даю добровольное согласие на оказание психолого–педагогической помощи моему ребенку *в течение всего периода его обучения в образовательной организации.*

Психологическое сопровождение включает в себя:

- психологическую диагностику;

- диагностику отклоняющегося поведения у подростков;

- участие обучающегося в занятиях, тренингах;

- консультирование обучающегося и родителей (по желанию).

Педагог-психолог обязуется:

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

- не разглашать информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимися и его родителями.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

Если обучающийся сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам.

Если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

***О таких ситуациях Вы будете информированы***

Родители (опекуны) имеют право:

- обратиться к педагогу-психологу по интересующему вопросу;

- отказаться от психологического сопровождения (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя директора образовательной организации.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_