**Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение ребенка в МБДОУ детского сада №54**

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя)

согласен (согласна) на психолого – педагогическое сопровождение моего ребенка _____,
ФИО ребенка

_____года рождения, педагогом-психологом МБДОУ детского сада №54.
дата рождения ребенка

**Психологическое сопровождение ребенка в ДОУ включает в себя:**

- психологическую диагностику ребенка: эмоционально-волевой сферы, уровень развития психических процессов (память, внимание, мышление, воображение, речь), уровень психологической готовности к обучению в школе;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по запросам);
- посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (по необходимости).

**Педагог - психолог ДОУ обязуется:**

- незамедлительно предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы, психологического тестирования с ребенком и его родителями (законными представителями) третьим лицам.

**Конфиденциальность может быть нарушена педагогом – психологом МБДОУ детского сада №54 в следующих ситуациях:**

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
- если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

***О таких ситуациях родитель своевременно информируется!***

**Родители (законные представители) имеют право:**

- обратиться к педагогу - психологу МБДОУ детского сада №54 по интересующему вопросу за консультацией;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив заявление об отказе на имя заведующего МБДОУ детского сада №54.

«_____»_____20____г.

_____/_____
подпись ФИО родителя (законного представителя)

**Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение ребенка в МБДОУ детского сада №54**

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя)

согласен (согласна) на психолого – педагогическое сопровождение моего ребенка _____,
ФИО ребенка

_____года рождения, педагогом-психологом МБДОУ детского сада №54.
дата рождения ребенка

**Психологическое сопровождение ребенка в ДОУ включает в себя:**

- психологическую диагностику ребенка: эмоционально-волевой сферы, уровень развития психических процессов (память, внимание, мышление, воображение, речь), уровень психологической готовности к обучению в школе;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по запросам);
- посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (по необходимости).

**Педагог - психолог ДОУ обязуется:**

- незамедлительно предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы, психологического тестирования с ребенком и его родителями (законными представителями) третьим лицам.

**Конфиденциальность может быть нарушена педагогом – психологом МБДОУ детского сада №54 в следующих ситуациях:**

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
- если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

***О таких ситуациях родитель своевременно информируется!***

**Родители (законные представители) имеют право:**

- обратиться к педагогу - психологу МБДОУ детского сада №54 по интересующему вопросу за консультацией;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив заявление об отказе на имя заведующего МБДОУ детского сада №54.

«_____»_____20____г.

_____/_____
подпись ФИО родителя (законного представителя)