Директору МАОУ ДО ДШИ

ЦЕЛИНСКОГО РАЙОНА

Ивлевой Н.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное добровольное согласие родителей\***

 **(законных представителей, опекунов)**

**на психолого-педагогическое сопровождение учащегося**

**МАОУ ДО ДШИ ЦЕЛИНСКОГО РАЙОНА**

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

*ФИО родителя (законного представителя, опекуна)*

«Согласен»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка

«Отказываюсь»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от психолого-педагогического сопровождения моего ребёнка

*(ФИО ребёнка, дата рождения (число, месяц, год), отделение)*

**Психолого-педагогическое сопровождение ребёнка включает в себя:**

- психологическую диагностику;

- участие ребёнка в развивающих занятиях;

- участие ребёнка в профилактических занятиях;

- консультирование родителей (по желанию);

- при необходимости – посещение ребёнком коррекционно-развивающих занятий.

**Педагог-психолог обязуется:**

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребёнка при обращении родителей (законных представителей, опекунов);

- предоставлять информацию (по запросу преподавателя) о результатах психологического обследования ребёнка с согласия родителей (законных представителей, опекунов);

- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями **(**законными представителями, опекунами).

|  |
| --- |
| **Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:**1. Если ребёнок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам.
2. Если ребёнок 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, опекуны) имеют право:**

* Обратиться к педагогу-психологу МАОУ ДО ДШИ ЦЕЛИНСКОГО РАЙОНА по интересующим вопросам.

Настоящее согласие вступает в силу с момента зачисления ребенка и действует до окончания срока действия договора об обучении.

 «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

\* На основании п.5.6 приложения к приказу Минобразования Ростовской области от 01.03.2016 года № 115 «Проведение любых видов психологической работы с детьми в образовательной организации осуществляется при наличии письменного согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних в возрасте от 5 до 13 лет (кроме случаев признания несовершеннолетнего находящимся в социально опасном положении, оказавшимся в чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера; при обращении несовершеннолетнего за оказанием психологической помощи анонимно (по электронной почте, по телефону) или письменного согласия несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 17 лет».