**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение участников образовательных и спортивных программ Ассоциации «Смоленский Олимп»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласен (согласна)   на  психолого- педагогическое сопровождение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фио)*

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;

- участие ребенка в развивающих занятиях;

- консультирование родителей (по желанию)

 Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

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

|  |
| --- |
| ***Конфиденциальность может быть нарушена 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 Вы будете информированы*** |

Родители (законные предствители) имеют право:

отказаться от  психологического  сопровождения ребенка  (или  отдельных  его  компонентов, указанных выше), предоставив заявление об отказе на имя исполнительного директора Ассоциации «Смоленский Олимп».

« \_\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201 г.                      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

*(подпись)*