Директору МБУ «ЦППМСП» г. Перми

О.Ю. Ткачевой

Согласие родителей (законных представителей)
на психолого-педагогическое сопровождение н/л и семьи
в МБУ «ЦППМСП» г. Перми

Я, _____
_____
согласен (согласна) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка
_____,
дата рождения _____.

Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:
- психолого-педагогическое диагностическое обследование н/л;
- реализацию коррекционно-развивающей программы;
- консультирование родителей,
- консультирование несовершеннолетнего;
- при необходимости – методическое сопровождение специалистов ОО, проведение консилиума специалистов Центра и ОО.

Специалисты Центра обязуются:
- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (опекунов);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (опекунами).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:
Если несовершеннолетний сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам
Если несовершеннолетний сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.
О таких ситуациях Вы будете информированы

Родители (опекуны) имеют право:
- обратиться к специалистам Центра по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения н/л, предоставив заявление об отказе на имя директора Центра.

« _____» _____20_____г. _____(подпись)