

Директору государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения Самарской
области средней общеобразовательной школы
с. Пестровка муниципального района
Пестровский Самарской области
А.Ю. Мясоедовой
от родителя (законного представителя):
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

**Согласие родителя (законного представителя)
на психолого - педагогическое сопровождение воспитанника**

Я, _____
(Ф.И.О.)

проживающего по адресу: _____

Паспорт, серия _____ № _____, выдан _____

настоящим даю согласие на обработку в ГБОУ СОШ с. Пестровка персональных
данных своего ребенка _____
(Ф.И.О., дата рождения)

и психологическое сопровождение моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

Сопровождение ребенка включает в себя:

1. Психолого - педагогическую диагностику
2. Участие ребенка в тренинговых и коррекционных занятиях
3. Консультирование родителей (по желанию)

Конфиденциальность информации может быть нарушена в следующих ситуациях:

- 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 имеют право:

- обратиться в психолого – педагогическую службу ДОО по интересующему вопросу;
- отказаться от сопровождения ребенка, предоставив заявление об отказе на имя директора ГБОУ СОШ с. Пестровка.

« _____ » _____ 2014г. _____ / _____
(подпись) Ф.И.О

Директор ГБОУ СОШ с. Пестровка: _____ /А.Ю. Мясоедова
(подпись)