

**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребенка в АНДОО «Академкидс» (Академия для детей)**

Я, \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

согласен/не согласен на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

**Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:**

- психологическое наблюдение;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию);
- при необходимости – индивидуальные занятия с ребенком.

**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).

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

- обратиться к психологу АНДОО «Академкидс» по вопросам воспитания и обучения ребенка;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя заведующего АНДОО «Академкидс» (Академия для детей).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись родителя \_\_\_\_\_