**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение несовершеннолетних обучающихся**

**Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»**

**от 29.12.2012 № 273-ФЗ**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,являясь законным представителем ребенка (указать: мать, отец, опекун, иное) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. несовершеннолетнего обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в случае его зачисления в ОГБПОУ «КНГК» даю добровольное согласие на оказание психолого–педагогической поддержки (помощи) моему ребенку в течение периода его обучения в колледже.

Психологическое сопровождение включает в себя:

- психологическую диагностику, профилактику, просвещение;

- участие обучающегося в развивающих занятиях, тренингах и т.п. (как в группе, так и индивидуально);

- консультирование обучающегося и его законных представителей (по желанию).

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования обучающегося при обращении законных представителей;

- не разглашать информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях\*:

Если обучающийся сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам.

Если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

\* В указанных случаях о нарушении конфиденциальности в обязательном порядке информируются законные представители несовершеннолетних обучающихся и совершеннолетние обучающиеся.

Законные представители имеют право:

- обратиться к психологу по интересующему вопросу

- отказаться от психологического сопровождения (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив заявление об отказе на имя директора колледжа.

Настоящее согласие предоставляется в целях обеспечения прав обучающегося на:

Защиту личного достоинства и чести,

Защиту от негативных форм физического и психологического воздействия,

Получение квалифицированной помощи по развитию творческих способностей.

Подпись родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я проинформирован (-а) в полном объеме о процедуре и видах психолого-педагогической поддержки (помощи).

Я проинформирован (-а), что настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления до истечения срока его действия.

Подпись родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_