

**Согласие родителей (законных представителей)
несовершеннолетних обучающихся с ОВЗ на психолого-
педагогическое сопровождение ребенка
в МКОУ «Новоеловская СОШ».**

я, _____ согласен (согласна)

— ФИО родителей (законного представителя)

на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

_____ (ФИО ребенка)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в групповых и индивидуальных развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию);
- при необходимости - посещение ребенком коррекционно - развивающей группы (занятий);
- сопровождение в период адаптации;

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);
- разрабатывать рекомендации учителям-предметникам, классным руководителям для осуществления индивидуальной работы;
- представлять информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК);

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к психологу по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя директора школы.

« ___ » _____ 20__ г . (подпись) _____