Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребёнка.

Я_____,

(ФИО родителя / законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО ребёнка)

даю согласие на его (её) психологическое сопровождение в МБОУ «Аксубаевская СОШ№3».

Педагог – психолог и /или социальный педагог:

- предоставляет информацию о результатах психологического исследования ребёнка при обращении родителей (законных представителей),

- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями.

Настоящее согласие дано мной «__»_____20___г. и действует на время пребывания моего ребёнка в школе.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБОУ «Аксубаевская СОШ №3» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю школы.

Подпись_____

_____