Приложение №3

Заведующей МБДОУ Д/С №12 «Юлдуз»

 Багомедовой Р.М.

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать услуги консультационного центра моему (моей) сыну (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, год рождения)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение №4

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 12 «Юлдуз» Согласие родителей (опекунов) на психологическое сопровождение воспитанника в образовательном учреждении.**

Я, согласен (согласна) на Ф.И.О. родителя (законного представителя) психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, группа) .

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: - психологическую диагностику; - участие ребенка в развивающих занятиях; - консультирование родителей (по желанию) - при необходимости - посещение ребенком коррекционно-развивающей группы. Педагог-психолог обязуется: - предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (опекунов); - не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (опекунами).

|  |
| --- |
| Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях: • Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам. • 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 (опекуны) имеют право: обратиться к психологу детского сада по интересующему вопросу; отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу детского сада заявление об отказе на имя заведующую детским садо

. « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка