

**Согласие/отказ родителя (законного представителя) на психолого-педагогическое сопровождение ребенка**

Я, \_\_\_\_\_  
*ФИО родителя (законного представителя)*  
выражаю свое **согласие** / **не согласие** (*ненужное вычеркнуть*) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (далее – ребенок)

*ФИО ребенка, дата рождения*  
в детских оздоровительных лагерях (комплексе) Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Центр оздоровления и отдыха «Молодежный» (далее – ДОЛ/ДОК).

**Я ознакомлен** с тем, что:

1. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка включает в себя:
  - психологическую диагностику адаптации ребенка к пребыванию в ДОЛ/ДОК;
  - участие ребенка в развивающих занятиях;
  - при необходимости – проведение индивидуальных консультаций;
  - консультирование родителей (по запросам).
2. При психолого-педагогическом сопровождении ребенка психолог:
  - предоставляет информацию о результатах психолого-педагогического сопровождения ребенка родителю (законному представителю) в случае его обращения;
  - не разглашает личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).
3. При психолого-педагогическом сопровождении ребенка **конфиденциальность** информации **может быть нарушена** в следующих ситуациях:
  - если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе и/или другим лицам;
  - если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним и/или другими лицами;
  - если результаты психолого-педагогического сопровождения будут затребованы правоохранительными органами.

**О таких ситуациях родитель (законный представитель) ребенка будет проинформирован.**
4. Родитель (законный представитель) ребенка имеет право:
  - обратиться к психологу по интересующему вопросу;
  - обратиться к психологу по вопросу индивидуального сопровождения ребенка в условиях нахождения в ДОЛ/ДОК;
  - запросить результаты по итогам тренинговых и иных видов психологических занятий;
  - получать всю необходимую информацию о процессе адаптации и социализации ребенка в условиях нахождения в ДОЛ/ДОК;
  - отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребенка.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)