

Согласие родителей (законных представителей) на медико-психолого-педагогическое сопровождение ребенка

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даю согласие на его (ее) медико-психолого-педагогическое сопровождение в ГКС(К)ОУ «Специальная коррекционная общеобразовательная школа-интернат №3», находящемся по адресу: г. Оренбург, ул. Сухарева 50.

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, участие в групповых развивающих занятиях, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей.

Педагог – психолог:

- предоставляет информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- разрабатывает рекомендации педагогам школы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого – медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г. и действует на время пребывания моего ребенка в ГКС(К)ОУ «Специальная коррекционная общеобразовательная школа-интернат №3».

Подпись _____