

**Согласие родителей (законных представителей)
на психолого-педагогическое сопровождение обучающегося**

Я, _____
(ФИО, мать/отец/законный представитель)

_____ (ФИО обучающегося)

дата рождения «__» _____, группа _____ форма обучения _____
(очная/ заочная)

специальность _____

даю добровольное согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка в течение периода обучения _____

Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:

- консультативную деятельность (оказание помощи обучающимся, их родителям (законным представителям));
- диагностическую деятельность (исследование индивидуально-психологических состояний, психофизиологических особенностей, межличностных отношений обучающихся);
- коррекционную деятельность (позитивные изменения в развитии личности и восстановление психологического благополучия обучающихся);
- профилактическую и просветительскую деятельность (осуществление превентивных мероприятий по сохранению психологического и социального здоровья, повышения общей, психологической, культуры, предупреждение кризисных состояний).

Работа педагога-психолога проводится в соответствии Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом «Об образовании в РФ» (273-ФЗ) 2012 г., Федеральным законом «О персональных данных» (152-ФЗ) 2006 г.

«__» _____
дата

г.

_____/_____
подпись / расшифровка