

**ДОГОВОР**  
с родителями (законными представителями)  
о разрешении на работу педагога-психолога с ребёнком

В соответствии с целями и задачами общеобразовательного учреждения, психологическая служба МКОУ «СОШ п. Листвянский» осуществляет психодиагностику (коррекцию и пр.) развития детей по следующим направлениям:

- психологическая готовность к обучению в школе;
- особенности развития самосознания детей;
- адаптация ребёнка к условиям школьного обучения;
- уровень и характер школьной и личностной тревожности;
- психологический климат в школе;
- антинаркотическое, противовоправное, антисуицидальное;
- готовность к адекватному профессиональному выбору;
- психологическая готовность выпускников к экзаменам.

Данные обследования Вашего ребенка могут быть использованы для написания обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или детей, входящих в единый коллектив, однако, имя и фамилия ребенка упоминаться не будут. Будут использоваться только групповые (обобщенные) данные. Результаты каждого ребенка будут закодированы для возможного последующего обследования или повторного анализа данных. Вся информация личного характера будет храниться в тайне. Без Вашего письменного разрешения информация о ребенке не предоставляется третьим лицам (педагогам, администрации учреждения), кроме случаев, оговоренных Законодательством РФ.

За результатами обследования Вы можете при желании обратиться к педагогу-психологу, а также, если у Вас возникнут какие-либо вопросы, включая спорные, Вы можете обратиться за разъяснениями к директору школы.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))

даю согласие на работу педагога-психолога по указанным направлениям с моим ребенком \_\_\_\_\_ обучающимся \_\_\_\_\_ класса МКОУ «СОШ п. Листвянский».

Настоящий договор действует с момента его подписания обеими сторонами и до окончания или выбытия ребенка из школы. Договор может быть расторгнут с указанием причин по инициативе одной из сторон в соответствии с Законодательством РФ.

Настоящий договор предполагает персональную ответственность педагога-психолога за соблюдение оговоренных с его стороны прав и обязанностей.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
подпись

Гольнис А.М.  
Ф.И.О. педагога-психолога

\_\_\_\_\_  
подпись