

Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребенка

Я _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка)

проживающие по адресу: _____

контактный телефон: _____

даю согласие на его (ее) социально-психологическое тестирование и дальнейшую профилактическую работу педагога-психолога. О методиках и возможных их результатах информирована (Методики Разуваевой, Кука-Медлей, методические рекомендации об отказе родителей от тестирования ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей» 2018г.). В случае высоких показателей у ребенка по основному и дополнительному исследованию, согласна с тем, что данные ребенка будут переданы _____ (КНД, МВД, МОНМ РК, АНК).

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20___ г. и действует на протяжении одного года с момента проведения социально-психологического тестирования.

Подпись _____

ФИО _____

(родителя, законного представителя)