

Заведующему
Судакским филиалом
ГБПОУ РК «Романовский колледж
индустрии гостеприимства»
Загорулькину А.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ - СОГЛАСИЕ
на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
учащемуся

Я _____,
(ФИО родителя / законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

_____ (ФИО ребёнка)

даю согласие на оказание ему психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в Судакском филиале ГБПОУ РК «Романовский колледж индустрии гостеприимства».

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя: психолого-педагогическое консультирование учащегося, его родителей, коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с учащимся, логопедическую помощь, комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий, помощь в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

Педагог – психолог, социальный педагог, медицинский работник и/или учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах психологического, медицинского, социального и/или логопедического обследования учащегося при обращении родителей (законных представителей);

- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с учащимся и его родителями (законными представителями);

- разрабатывает рекомендации классным руководителям группы для осуществления индивидуальной работы;

- предоставляет информацию об учащемся при оформлении на психолого – медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;

- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;

- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20__ г. и действует на время пребывания моего ребенка в Судакском филиале ГБПОУ РК «Романовский колледж индустрии гостеприимства». Согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных.