

Согласие родителей (законных представителей) на психологическое тестирование кандидата на поступление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

СОГЛАСЕН(НА) / НЕ СОГЛАСЕН(НА) (нужное подчеркнуть) на психологическое тестирование моего ребенка _____ в период поступления в ГАОУ «Брянская кадетская школа»

Психологическое тестирование кандидата на поступление включает в себя:

- психологическую диагностику
- консультирование ребенка и родителей (законных представителей).

Педагог-психолог / социальный педагог обязуются:

- соблюдать права и интересы ребенка в соответствии с законодательством РФ;
- не разглашать личную информацию, полученную в результате работы с ребенком.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:

- ребенок сообщает о намерении нанести вред (ущерб) себе или другим лицам;
- ребенок сообщает о жестоком обращении с ним или другими;
- материалы будут затребованы правоохранительными органами.

Родители (законные представители) имеют право отказаться от психологического тестирования без дополнительных разъяснений. Отсутствие согласия означает, что педагогическая диагностика не будет проводиться в отношении кандидата.

«_____» _____ 20 г.

_____ *Подпись*

_____ *ФИО*