

ФОРМА

Согласие на личный осмотр и осмотр личных вещей обучающегося

Я, _____ (ФИО),
проживающий(ая) по адресу: _____

_____, паспорт серия
_____ № _____ выдан (кем и когда) _____

_____, телефон: _____, электронная почта _____

Настоящим даю свое согласие на личный осмотр и осмотр личных вещей
_____ (ФИО ребенка),
проживающего _____ по _____ адресу:

_____, паспорт серия _____ № _____

в автономной некоммерческой организации «Учебно-методический центр военно-патриотического воспитания молодежи «Авангард».

Я подтверждаю, что, давая такое согласие на проведение в целях обеспечения безопасности жизни и здоровья как обучающегося, наделенными соответствующими полномочиями должностными лицами личного осмотра и осмотра личных вещей, а также на осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, я действую по своей воле и в своих интересах либо интересах несовершеннолетнего.

Дата: _____

Подпись: _____

ФОРМА

Согласие на психологическое сопровождение

Согласие на психологическое сопровождение обучающегося в автономной некоммерческой организации «Учебно-методический центр военно-патриотического воспитания молодежи «Авангард»

Я, _____
даю свое согласие на психолого - педагогическое сопровождение моего ребенка
_____ (ФИО ребенка)

Психологическое сопровождение обучающегося включает в себя:

- наблюдение в период адаптации;
- психологическую диагностику;
- участие обучающегося в психокоррекционных мероприятиях (при необходимости);

Психолог обязуется:

- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:
Если обучающийся сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.
Если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

Дата: _____

Подпись: _____