

**Согласие родителей (законных представителей) на проведение тренинговой работы  
в школьном лагере «Калейдоскоп» в рамках оказания психологических услуг**

Для участия Вашего ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка, дата рождения

в групповой работе необходимо получить Ваше разрешение. Всего будет проведено 4 занятия со 03 июня 2025 года по 25 июня 2025 года. Занятия будут проходить в рамках работы педагога-психолога «Познай себя» с 10.15 до 10.55. Продолжительность занятия - 40 минут.

В процессе занятий будут обсуждаться мнения, чувства и поведение участников группы. Дети будут выполнять различные задания ролевые игры, самоанализ, расслабляющие упражнения тематическое рисование, а также отрабатывать новые формы поведения, как на занятиях, так и между ними в кругу семьи или с друзьями.

Занятия будут проводиться школьным психологом *Головенковой Мариной Александровной*.

Групповая работа построена на доверительных отношениях между участниками группы, все происходящее на занятиях: не будет выноситься за пределы группы.

Конфиденциальность может быть нарушена в случаях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или окружающим.
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Подписав эту форму, я даю согласие на участие ребенка в групповых занятиях. Я понимаю, что:

- групповая работа предоставляет возможность участникам узнать и отработать на практике приемы общения, поделиться своими чувствами, обменяться мнениями, отработать новые формы поведения и приобрести новых друзей.

- вся информация, которая станет известной в процессе занятий, является конфиденциальной.

Конфиденциальность может быть нарушена только в указанных выше случаях.

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.