

**Информированное согласие родителя (законного представителя)
на психологическое консультирование несовершеннолетнего**

« ____ » _____ 20__ г.

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

контактная информация: e-mail _____,

являясь законным представителем _____,
(ФИО несовершеннолетнего)

даю свое согласие на его психологическое консультирование с психологом сервиса ViPsy.

Мне в доступной форме разъяснена суть сессий психологического консультирования, которые будут проводиться с участием несовершеннолетнего, их цель и правила проведения, сведения об образовании и методе работы психолога.

Я оповестил(а) специалиста обо всех специфических особенностях несовершеннолетнего, связанных непосредственно или опосредованно с запросом на психологическое консультирование, а также — о данных о его физическом и психическом здоровье, перенесенных заболеваниях и травмах.

Я осведомлен(а) о том, что вся информация, полученная психологом от несовершеннолетнего, не подлежит распространению и является конфиденциальной. Психолог берет на себя обязательства по сохранению конфиденциальности информации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся психологического консультирования.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Мною прочитано и дано согласие.

_____/_____
(подпись) (ФИО родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)