

Приложение
к Правилам деятельности
службы психолого-
педагогического
сопровождения в организациях
образования
Форма

**Согласие родителя или иного законного представителя на проведение
психологической диагностики, консультирования и тренингов (групповые,
индивидуальные)**

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) родителя или иного законного
представителя

Согласен (-на) на проведение психологической диагностики, консультирования и
тренингов (групповые, индивидуальные) с моим ребенком

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка, класс)

" ____ " _____ 20__ года

Подпись _____

Қосымша №1
Білім беру ұйымдарындағы
Психологиялық-педагогикалық
қолдау қызметінің жұмыс істеу
қағидаларына қосымша
Нысан

**Ата-ананың немесе өзге де заңды өкілдің психологиялық диагностика,
консультация және тренингтер (топтық, жеке) өткізуге келісімі**

Мен _____
(Ата-ананың немесе өзге де заңды өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)
балам _____ (баланың
тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), сынып)
психологиялық диагностика, консультация және тренингтер (топтық, жеке) өткізуге
келісім беремін.

" ____ " _____ 20__ жыл

Қолы _____