**Соглашение с родителями (законными представителями) о работе с педагогом-психологом Томского кадетского корпуса.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя или законного представителя)

согласен (а) на работу педагога-психолога с обучающимся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

ФИ обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на следующие виды работ моего ребенка с педагогом-психологом Томского кадетского корпуса: психологические обследования, социологические опросы и мониторинги, анкетирование.

Дата «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_\_\_г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)