**Согласие родителей (законных представителей) на психологическую диагностику**

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

ФИО родителя (законного представителя)

согласен (согласна) не согласен (не согласна) на психологическую диагностику моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

Психологическая диагностика ребенка на смене включает в себя следующий перечень диагностических методик (отметьте знаком «+», те методики, на которые Вы даете свое согласие):

въездная анкета «Знакомство»

анкета «Комфортно ли ребенку в лагере»

карта диагностики психоэмоционального состояния ребенка

выездная анкета «До новых встреч»

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

Типовой перечень психологических диагностических методик, реализуемый в рамках оздоровительно-образовательных смен АНО «СОЛКГД им. Ю.А. Гагарина»

* Въездная анкета «Знакомство»;
* Анкета «Комфортно ли ребенку в лагере»;
* Карта диагностики психоэмоционального состояния ребенка;
* Выездная анкета «До новых встреч».