|  |
| --- |
| Директору МБОУ «Плосковская ООШ»  Поликаровой Г.М. |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел: |

**Согласие законного представителя (родителя, опекуна) на психолого-педагогическое сопровождение несовершеннолетнего обучающегося МБОУ «Плосковская ООШ»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р. настоящим даю согласие Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Плосковская основная общеобразовательная школа» на психолого-педагогическое сопровождение моего несовершеннолетнего ребенка в соответствии с ч. 3 ст. 42, п. 6 ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», которое включает в себя:

наблюдение в период адаптации;

психологическую диагностику развития ребенка;

участие ребенка (подопечного) в подгрупповых развивающих занятиях (при необходимости);

индивидуальные занятия с ребенком (при необходимости);

консультирование законных представителей;

психологическое просвещение (буклеты, памятки, стендовая информация);

диагностика психологической готовности к обучению в школе.

Учитель-дефектолог обязуется:

предоставлять информацию о ходе и результатах психологического сопровождения ребенка при письменном обращении законного представителя (родителя);

не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его законным представителем (родителем).

Данные обследования ребенка могут быть использованы для написания обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста, в котором имя и фамилия ребенка (подопечного) не упоминаются (или упоминаются в сокращенном виде - кодировке), а используются только обобщенные количественные и процентные показатели.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

Если ребенок сообщит о намерении нанести вред себе или другим лицам.

Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или с другими лицами.

Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О случаях нарушения конфиденциальности Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Плосковская основная общеобразовательная школа» обязано незамедлительно проинформировать меня.

Законные представители (родители) имеют право:

обратиться к образовательной организации по интересующим их вопросам;

отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив учителю-дефектологу образовательной организации письменное заявление об отказе.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), законным представителем которого я являюсь.

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

Подпись расшифровка