СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, _____,
ФИО родителя

Паспорт:
серия_____номер_____выдан:_____
_____

Проживающий(ая) по адресу:_____
являясь родителем/законным представителем обучающегося(йся) _____ класса
_____
ФИО ребенка

настоящим даю свое согласие на осуществление психолого-педагогического сопровождения моего ребенка, которое организуется в целях исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка включает в себя: психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, диагностику освоения Образовательной программы, сформированности учебно-познавательного интереса, особенностей эмоционально-волевой сферы, сформированности универсальных учебных действий, уровня общего развития ребенка в соответствии с его возрастными особенностями, консультирование родителей (по запросу), при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных и/или групповых).

Информация о результатах психолого-педагогической диагностики ребенка не подлежит разглашению, является конфиденциальной, предоставляется родителям (законным представителям) при обращении, используется при разработке рекомендаций педагогам по организации индивидуальной работы с ребенком, при оформлении документов на психолого-медико-педагогическую комиссию.

Конфиденциальность информации может быть нарушена только в следующих случаях:
- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если ребенок сообщит о жестком обращении с ним или другими лицами;
- если информация будет затребована правоохранительными органами.

О таких случаях родитель (законный представитель) будет заранее информирован.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Настоящее согласие составлено в соответствии с законодательством РФ и предполагает персональную ответственность специалистов за соблюдением прав обучающихся и родителей (законных представителей) в период оказания психолого-педагогической помощи, в том числе и ответственность за обработку персональных данных.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____20____г. и действует на время пребывания моего ребенка в МБОУ ПГО «СОШ № 18».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть представлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Дата: «____» _____ 20___г. _____/_____/

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 176582781996954633309689447090513787464982389959

Владелец Тарасова Тамара Георгиевна

Действителен С 05.03.2024 по 05.03.2025