

**Согласие родителей (законных представителей)
на психолого-педагогическое сопровождение обучающегося ГБОУ Школа № 1476**

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающ _____ по адресу: _____

(адрес места регистрации)

паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан: _____

_____ когда _____

являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. обучающегося, дата рождения)

даю согласие / не даю согласия на его (ее) психолого-педагогическое сопровождение в ОУ:

(нужное подчеркнуть)

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы «Школа № 1476» (ГБОУ Школа № 1476)

Ф.И.О. руководителя ОУ: Пименова Елена Владимировна

Адрес ОУ: г. Москва, ул. Челябинская, д. 20

на _____

психологическое и / или логопедическое/дефектологическое сопровождение

(нужное указать собственноручно)

моего/ей (сына, дочери, подопечного), _____

(Ф.И.О. обучающегося, дата рождения)

Психологическое сопровождение обучающегося включает в себя: психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации к условиям пребывания в образовательной организации, участие в групповых развивающих занятиях, при необходимости индивидуальные занятия, консультирование родителей / законных представителей.

Логопедическое сопровождение обучающегося включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости индивидуальные / подгрупповые занятия, консультирование родителей / законных представителей.

Дефектологическое сопровождение обучающегося включает в себя: дефектологическое обследование, при необходимости индивидуальные / подгрупповые занятия, консультирование родителей / законных представителей.

Педагог-психолог и / или учитель-логопед / учитель-дефектолог:

- предоставляет информацию о результатах психологического и / или логопедического / дефектологического обследования обучающегося при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями;
- разрабатывает рекомендации учителям / воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о воспитаннике при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если обучающийся сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;
- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего/ей (сына, дочери, подопечного), родителем (законным представителем) которого я являюсь.

Срок, в течение которого действует согласие:

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20__ года и действует на время пребывания моего ребенка в образовательном учреждении или до отзыва настоящего согласия.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю администрации ГБОУ Школа №1476.

(ФИО родителя (законного представителя) полностью, подпись)

Дата заполнения: « _____ » _____ 20__ года