

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося
на оказание психолого-педагогической помощи и проведение психолого-
педагогического обследования специалистами ППк.**

в соответствии с Распоряжением Министерства Просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 г. N P-93 «Об утверждении примерного положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», положениями Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Я, _____,
ФИО родителя/законного представителя обучающегося

_____ ,
(серия, номер паспорта, когда и кем выдан)

являюсь родителем /законным представителем _____
(нужное подчеркнуть) ФИО ребёнка

дата рождения _____, обучающегося в *краевом государственном казенном общеобразовательном учреждении, реализующем адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа № 4»*, выражаю добровольное согласие образовательной организации на **оказание психолого-педагогической помощи моему ребёнку в течение всего периода его обучения.**

Психолого- педагогическое сопровождение включает:

✓ *психологическое:*

- психодиагностическое обследование;
- психологические коррекционно-развивающие занятия;
- консультирование обучающегося, родителей, законных представителей;
- иные средства и методы психологического сопровождения, оказания психолого-педагогической помощи;

✓ *логопедическое:*

- логопедическое обследование;
- логопедические коррекционно-развивающие занятия;
- консультирование родителей, законных представителей;

✓ *дефектологическое:*

- дефектологическое обследование;
- дефектологическая помощь.

Образовательная организация обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психолого-педагогического обследования обучающегося при обращении родителей/законных представителей;
- не разглашать информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями.

Родитель /законный представитель обязуется:

- предоставить информацию о развитии ребенка для составления программы психолого-педагогического сопровождения;
- посещать консультации педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога;
- выполнять рекомендации педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога для успешного обучения и развития ребёнка.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- обучающийся сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам, о планировании совершения или о совершении им (иным лицом) противоправного действия;
- обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими;
- материалы работы будут затребованы правоохранительными органами в установленном порядке.

_____ / _____ / _____
согласен/не согласен/частично согласен (подпись) (расшифровка подписи)
прописью

Выражаю свое согласие на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк в течение всего периода обучения.

/ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

" " _____ 20 _____ г.