

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Начикинская средняя школа»**

Принято

Педагогическим советом школы

Протокол №1 от 31.08.2017 года



Утверждаю

Директор

М.А. Синотова/

Приказ № 374 от 06.09.2017 года

ПОРЯДОК

**и форма получения письменного согласия родителей на проведение
психолого-педагогических обследований обучающихся и воспитанников**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы получения письменного согласия родителей (законных представителей) на проведение психолого-педагогических обследований обучающихся МБОУ «Начикинская СШ» (далее — учреждение) в рамках исполнения учреждением своих обязанностей и компетенций, определённых 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.
2. *Проведение психолого-педагогических обследований обучающихся осуществляется с соблюдением правовых и этических принципов: законности, добровольности, информированности, конфиденциальности.*
3. Проведение психолого-педагогических обследований обучающихся без письменного добровольного информированного согласия их родителей (законных представителей) на проведение *процедуры психолого-педагогического обследования является незаконным.*
4. *С целью получения письменного добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) на проведение плановых психолого-педагогических обследований обучающихся учреждение информирует родителей (законных представителей):*
 - *о целях и содержании предстоящей психологической работы*
 - *о применяемых формах, методах и способах проведения психолого-педагогических обследований обучающихся*
 - *о графике проведения плановых психолого-педагогических обследований обучающихся*
 - *о специалистах учреждения, проводящих психолого-педагогические обследования обучающихся*
 - *о формах ознакомления родителей (законных представителей) с результатами психолого-педагогических обследований обучающихся*
 - *об правах родителей (законных представителей) и о правах ребенка, связанных с проведением психолого-педагогических обследований.*
5. *Согласие родителей (законных представителей) обучающихся на проведение психолого-педагогического обследования своего ребёнка*

специалистами учреждения подтверждается при заполнении ими соответствующего бланка Согласия родителя (законного представителя) на участие ребёнка в психолого-педагогических обследованиях (прилагается).

6. Наличие письменного согласия родителя (законного представителя) на проведение *психолого-педагогического обследования обучающихся* подразумевает, что родитель (законный представитель) полностью информирован о целях и содержании предстоящей психологической работы, применяемых формах, методах и способах обследования, его принципах и последствиями.

Приложение

к Порядку и форме

получения письменного согласия родителей на проведение психолого-педагогических обследований обучающихся

директору

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя)
на участие ребёнка в психолого-педагогических обследованиях

Я, _____,
(Ф.И.О.)

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

являясь родителем/законным представителем обучающегося(йся))

_____, (Ф.И.О.
ребёнка)

дата рождения «___» _____ года,

настоящим даю своё согласие на участие моего ребёнка в психолого-педагогических обследованиях, которые проводятся в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определённых 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.

Информирована, что психолого — педагогическое обследование ребёнка включает в себя психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, диагностику освоения основной образовательной программы дошкольного образования, мониторинг развития личности ребёнка.

Я согласна, чтобы данные обследования моего ребёнка могут быть использованы для написания обобщённого заключения об особенностях развития детей определённого возраста или входящих в единый коллектив, однако, при этом имя и фамилия ребёнка упоминаться не будут или упоминаться в сокращённом виде (кодировка).

Я проинформирован(а), что учреждение гарантирует мне:

-получение информации обо всех видах планируемых психолого-педагогических обследований;

-конфиденциальность полученных в ходе обследования данных;

-получение информации о результатах проведённых обследований ребёнка и консультации специалистов в случае возникновения вопросов.

-информация о ребёнке не будет передаваться третьим лицам без моего разрешения, кроме случаев, выговоренных законодательством РФ.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю руководства учреждения

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребёнка (подопечного).

«____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись расшифровка