



Приложение  
к Порядку и форме  
получения письменного согласия родителей на проведение  
психолого-педагогических обследований обучающихся

Директору  
МБОУ ООШ №21 п.Герби

---

**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) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения основной общеобразовательной школы №21 сельского поселения «Поселок Герби» Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края (далее — учреждение)

\_\_\_\_\_ ,  
(Ф.И.О. ребенка)

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