МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА

СЕЛА ВОЗНЕСЕНСКОЕ АМУРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПРИНЯТОна заседании Педагогического советаПротокол № 1 от 30 августа 2019 г |  | УТВЕРЖДЕНОприказом директораМБОУ СОШ с. Вознесенское№ 196 от 02 сентября 2019 г. |

Порядок

получения родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся информации о всех видах планируемых обследований обучающихся, согласия на проведение таких обследований, отказа от их проведения или участия в них, получения информации о результатах проведенных обследований обучающихся

1. Общие положения

* 1. Настоящий Порядок получения родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся информации о всех видах планируемых обследованиях обучающихся, согласия на проведение таких обследований, отказа от их проведения или участия в них, получения информации о результатах проведенных обследований обучающихся (далее - Порядок) разработан в соответствии с пунктом 6 части 3 статьи 44 закона РФ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЭ «Об образовании в Российской Федерации» для МБОУ СОШ с. Вознесенское.
	2. Настоящий Порядок регулирует вопросы получения письменного согласия родителей (законных представителей) на проведение психолого педагогических обследований обучающихся 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.
	3. Проведение психолого-педагогических обследований обучающихся осуществляется с соблюдением правовых и этических принципов: законно- сти, добровольности, информированности, конфиденциальности.
	4. Проведение психолого-педагогических обследований обучающихся без письменного добровольного информированного согласия их родителей (законных представителей) на проведение процедуры психолого- педагогического обследования является незаконным.
	5. С целью получения письменного добровольного 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;
* о правах родителей (законных представителей) и о правах ребенка, связанных с проведением психолого-педагогических обследований.
	1. 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).
	2. 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 принципами и последствиями.
	3. В случае намерения родителя (законного представителя) присутствовать при проведении обследования, об этом делается соответствующая отметка в бланке-согласии. Учреждение обязано в этом случае обеспечить возможность родителю (законному представителю) присутствовать при проведении такого обследования.

*Согласовано с управляющим советом школы*

*Протокол № 1 от 30 августа 2019 г*

Приложение

Директору

МБОУ СОШ МБОУ СОШ с. Вознесенское

СОГЛАСИЕ

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

Я, ,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

«\_\_» года рождения, паспорт: серия номер \_ , вы-

дан: ,

(кем, когда)

проживающий(ая) по адресу: , являясь родителем (законным представителем) обучающегося(йся) Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы села Вознесенское Амурского муниципального района Хабаровского края

(Ф.И.О. ребенка)

«\_\_» года рождения, настоящим даю своё согласие на участие моего ребёнка в психолого-педагогических и логопедических обследованиях, которые проводятся в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определённых Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», а также принимае- мыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно- правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Информирован(а), что:

* психолого — педагогическое обследование ребёнка включает в себя психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, диагностику освоения Образовательной программы дошкольного образования, мониторинг развития личности ребёнка;
* логопедическое обследование ребенка включает в себя диагностику речевого развития ребенка.

Я согласен(на), 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, установленных 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. / /

Подпись расшифровка