

1.3. Проведение психолого - педагогических обследований воспитанников осуществляется с соблюдением правовых и этических принципов: законности, добровольности, информированности, конфиденциальности.

1.4. Проведение психолого - педагогических обследований обучающихся без письменного добровольного информированного согласия их родителей (законных представителей) является незаконным.

1.5. С целью получения письменного добровольного согласия родителей (законных представителей) на проведение плановых психолого - педагогических обследований обучающихся учреждение информирует родителей (законных представителей):

1.5.1. о целях и содержании предстоящей психологической работы;

5.1.2. о применяемых формах, методах и способах проведения психолого - педагогических обследований воспитанников;

5.1.3. о графике проведения плановых психолого - педагогических обследований обучающихся;

5.1.4. о специалистах учреждения, проводящих психолого - педагогические обследования воспитанников;

5.1.5. о формах ознакомления родителей (законных представителей) с результатами психолого - педагогических обследований воспитанников;

5.1.6. о правах родителей (законных представителей) и о правах ребенка, связанных с проведением психолого - педагогических обследований.

1.6. Согласие родителей (законных представителей) воспитанников на проведение психолого - педагогического обследования своего ребѐнка специалистами учреждения подтверждается при заполнении ими соответствующего бланка Согласия родителя (законного представителя) на

участие ребѐнка в психолого - педагогических обследованиях (прилагается).

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

1.8. 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.

**Приложение**

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

обучающихся (воспитанников)

Заведующему

МАДОУ «Центр развития ребенка –

детский сад № 167 «Родничок»

М.В. Гаврищак

СОГЛАСИЕ

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

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь родителем (законным представителем) обучающегося (йся) (воспитанника/ воспитанницы) муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка - детский сад № 167 «Родничок» г. Хабаровска (далее – учреждение),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года,

даю свое согласие на участие моего ребѐнка в психолого – педагогических и

логопедических обследованиях, которые проводятся в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определѐнных 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.

Информирован(а), что психолого – педагогическое обследование ребенка включает в себя:

* психологическую диагностику;
* наблюдение в период адаптации;
* диагностику освоения основной образовательной программы дошкольного образования (ООП ДО);
* мониторинг развития личности ребенка;
* логопедическое обследование ребенка, которое включает в себя диагностику речевого развития ребенка.

Я согласен(а) на то, чтобы данные обследования моего ребенка могут быть использованы для написания обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, однако, при этом имя и фамилия ребенка упоминаться не будут или упоминаться в сокращенном 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 проведенных обследований ребенка и консультации специалистов в случае возникновения вопросов;
* информация о ребенке не будет передаваться третьим лицам без моего разрешения, кроме случаев, установленных законодательством РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое 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 ребенка (подопечного).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_