

СОГЛАСОВАНО  
на заседании  
Совета родителей  
протокол 4 от  
15.04.2022 г

СОГЛАСОВАНО  
на заседании  
Совета  
обучающихся  
протокол № 3  
от 15.04.2022 г.

ПРИНЯТО  
на заседании  
педагогического  
совета МБОУ –  
Старозюринская  
СОШ  
протокол №5 от  
15.04.2022г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБОУ – Старозюринская средняя  
общеобразовательная школа Тюлячинского  
муниципального района РТ  
С.С.Назклычев



**Порядок  
получения родителями (законными представителями) несовершеннолетних  
обучающихся информации о всех видах планируемых обследований или участие в  
таких обследованиях, получения информации о результатах проведенных  
обследований обучающихся в МБОУ-Старозюринская СОШ Тюлячинского  
муниципального района РТ**

**1. Общие положения**

- 1.1. Порядок получения родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся информации о всех видах планируемых обследований или участие в таких обследованиях, получения информации о результатах проведенных обследований обучающихся в МБОУ- Старозюринская СОШ (далее – Школа) разработан в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (п.6 части 3 статьи 44, п.3 ст. 42), Уставом и локальными нормативными актами Школы.
- 1.2. В соответствии со ст. 44 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся вправе:
  - получать информацию о всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических) обучающихся, давать согласие на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведенных обследований обучающихся;
  - присутствовать при обследовании обучающихся педагогом-психологом, обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания обучающихся.

**2. Порядок получения родителями (законными представителями)  
несовершеннолетних обучающихся информации о всех видах планируемых  
обследований обучающихся**

**2.1.** Школа осуществляет психолого-педагогическое сопровождение обучающихся, имеющих проблемы социальной адаптации с целью решения вопросов содержания обучения и психолого-педагогической коррекции нарушенных функций на основе

представленных учителями, педагогом-психологом, диагностических и аналитических данных об особенностях конкретного обучающегося.

**2.2.** Проведение психолого-педагогических обследований обучающихся осуществляется с соблюдением правовых и этических принципов: законности, добровольности, информированности, конфиденциальности.

**2.3.** Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право получить информацию обо всех видах планируемых обследований (психологические, психолого-педагогические) обучающихся в начале учебного года (до 15 сентября текущего года), но не позднее трех календарных дней до начала обследования.

**2.4.** Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право давать согласие/не давать согласие на проведение таких обследований или участие в них.

**2.5.** Согласие родителей (законных представителей) или одного из родителей (законного представителя) обучающегося на все виды планируемых обследований обучающихся предоставляется в письменной форме, по утвержденной в Школе форме (приложение 1).

**2.6.** Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право отказаться от проведения обследований (психологические, психолого-педагогические) или участия в них в устной форме.

### **3. Получение родителями (законными представителями) информации о результатах проведенных обследований (психологических, психолого-педагогических) обучающихся**

**3.1.** Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право получать информацию о результатах проведенных обследований (психологические, психолого-педагогические) обучающихся с рекомендациями и заключениями специалистов не позднее десяти дней после обследования.

**3.2.** Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право получать консультации специалистов в случае возникновения вопросов.

**3.3.** Школа отвечает за конфиденциальность полученных в ходе обследования (психологических, психолого-педагогических) данных.

**3.4.** Школа может использовать полученные в ходе обследования (психологические, психолого-педагогические) данные для составления обобщенного заключения об особенностях развития обучающегося определенного возраста или входящих в единый коллектив, без упоминания имени и фамилии обучающегося.

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

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА УЧАСТИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЯХ**

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_,

проживающий(ая) \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу: \_\_\_\_\_ являясь \_\_\_\_\_ родителем / законным представителем несовершеннолетнего обучающегося(йся) \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося) дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, настоящим даю свое согласие на участие моего ребенка в психологических, психолого-педагогических обследованиях, которые проводятся в Школе в целях наиболее полного исполнения своих обязанностей и компетенций, определенных

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. Я проинформирован(а), что Школа гарантирует мне:

- получение информации обо всех видах планируемых психолого-педагогических обследований;
- конфиденциальность полученных в ходе обследования данных (данные обследования моего ребенка (подопечного) могут быть использованы для составления обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, при этом фамилия и имя ребенка упоминаться не будут);
- получение информации о результатах проведенных обследований ребенка и консультации специалистов в случае возникновения вопросов.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлен мною в адрес Школы (по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку администрации Школы. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись

Расшифровка