|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| МАОУ СОШ № 4 им. В.В.Самсонкиной**Согласие родителя (законного представителя)** **на психолого-педагогическое сопровождение ребенка**В соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ с изменениями и дополнениями, требованиями ФГОС НОО, ФГОС ООО, ФГОС СОО, Уставом МАОУ СОШ № 4 им. В.В.Самсонкиной психологическая служба осуществляет психолого-педагогическое сопровождение обучающихся по следующим направлениям: психологическое просвещение, плановая психологическая диагностика, наблюдение в период адаптации, психолого-педагогическая коррекция, участие в групповых развивающих занятиях, консультирование.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУ СОШ № 4 им. В.В.СамсонкинойВ.А. Черноусовойот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО родителя или законного представителя) |

ЗАЯВЛЕНИЕЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(ФИО родителя или законного представителя)являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, год рождении ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученика(цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса МАОУ СОШ № 4 им. В.В.Самсонкиной, даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение, включающее в себя психологическое просвещение, плановую психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, психолого-педагогическую коррекцию, участие в групповых развивающих занятиях, консультирование. Настоящее Согласие дано мною и действует на время пребывание моего ребенка в МАОУ СОШ № 4 им. В.В.Самсонкиной. ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | МАОУ СОШ № 4 им. В.В.Самсонкиной**Согласие родителя (законного представителя)** **на психолого-педагогическое сопровождение ребенка**В соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ с изменениями и дополнениями, требованиями ФГОС НОО, ФГОС ООО, ФГОС СОО, Уставом МАОУ СОШ № 4 им. В.В.Самсонкиной психологическая служба осуществляет психолого-педагогическое сопровождение обучающихся по следующим направлениям: психологическое просвещение, плановая психологическая диагностика, наблюдение в период адаптации, психолого-педагогическая коррекция, участие в групповых развивающих занятиях, консультирование.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУ СОШ № 4 им. В.В.СамсонкинойВ.А. Черноусовойот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО родителя или законного представителя) |

ЗАЯВЛЕНИЕЯ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(ФИО родителя или законного представителя)являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, год рождении ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученика(цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса МАОУ СОШ № 4 им. В.В.Самсонкиной, даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение, включающее в себя психологическое просвещение, плановую психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, психолого-педагогическую коррекцию, участие в групповых развивающих занятиях, консультирование. Настоящее Согласие дано мною и действует на время пребывание моего ребенка в МАОУ СОШ № 4 им. В.В.Самсонкиной. ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |