|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.Самсонкиной  В.А. Черноусовой  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителя или законного представителя) |   ЗАЯВЛЕНИЕ  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (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.Самсонкиной  В.А. Черноусовой  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителя или законного представителя) |   ЗАЯВЛЕНИЕ  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |