ПРИНЯТ решением Педагогического совета протокол от 31.08.2022 № 1	ПРИНЯТ с учётом мнения Общего собрания родителей протокол от 05.08.2020 № 1	УТВЕРЖДЕН приказом МАДОУ«Детский сад п. Синда» от 31.08.20 № 295

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

1. Общие положения

1.1. 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-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» для Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад п. Синда» (далее - учреждение).

1.2. Настоящий Порядок регулирует вопросы получения письменного согласия родителей (законных представителей) на проведение психолого-педагогических обследований обучающихся в рамках исполнения учреждением своих обязанностей и компетенций, 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.

2. Порядок получения письменного согласия родителей (законных представителей) на проведения психолого-педагогических обследований обучающихся

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

2.2. Проведение психолого-педагогических обследований обучающихся без письменного добровольного информированного согласия их родителей (законных представителей) на проведение процедуры психолого-педагогического обследования является незаконным.

2.3. 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.

2.4. Согласие родителей (законных представителей) обучающихся на проведение психолого-педагогического обследования своего ребенка специалистами учреждения подтверждается при заполнении ими соответствующего бланка Согласия родителя (законного представителя) на участие ребенка в психолого-педагогических обследованиях (прилагается).

2.5. 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.

2.6. 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

Заведующему
МАДОУ «Детский сад п. Синда»
Е.Г. Бельды

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) на участие ребёнка 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) Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад п. Синда»
_____
Ф.И.О. ребенка
дата рождения «_____» _____ _____ года,
настоящим даю своё согласие на участие моего ребенка в психолого-педагогических и логопедических обследованиях, которые проводятся в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением 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.

Информирован(а), что:
- психолого-педагогическое обследование ребенка включает в себя психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, диагностику освоения Образовательной программы дошкольного образования, мониторинг развития личности ребенка;
- логопедическое обследование ребенка включает в себя диагностику речевого развития ребенка.

Я согласен (а), 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. _____/_____/

подпись

расшифровка

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 661131406992472463403399306529426389103633061496

Владелец Бельды Елена Григорьевна

Действителен С 12.02.2025 по 12.02.2026