

УТВЕРЖДЕН

приказом МАДОУ ДС № 6 «Ромашка»

от 12.10.2010 года № 156 Д

Н.Н. Недбаева



ПОРЯДОК

и форма получения письменного согласия родителей на проведение психолого-педагогических обследований обучающихся в МАДОУ ДС № 6 «Ромашка»

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы получения письменного согласия родителей (законных представителей) на проведение психолого-педагогических обследований обучающихся муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 6 «Ромашка» ст. Брюховецкой муниципального образования Брюховецкий район (далее — учреждение) 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. Проведение психолого-педагогических обследований обучающихся осуществляется с соблюдением правовых и этических принципов: законности, добровольности, информированности, конфиденциальности.

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

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

- 4.1. о целях и содержании предстоящей психологической работы
- 4.2. о применяемых формах, методах и способах проведения психолого-педагогических обследований обучающихся
- 4.3. о графике проведения плановых психолого-педагогических обследований обучающихся
- 4.4. о специалистах учреждения, проводящих психолого-педагогические обследования обучающихся
- 4.5. о формах ознакомления родителей (законных представителей) с результатами психолого-педагогических обследований обучающихся
- 4.6. о правах родителей (законных представителей) и о правах ребенка, связанных с проведением психолого-педагогических обследований.

5. 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).

6. 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 принципах и последствиями.

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

Заведующему
МАДОУ ДС № 6 «Ромашка»
Н.Н. Недбаевой

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

Я, _____
_____ (Ф.И.О.)
паспорт:серия _____ номер _____ выдан: _____

_____ ,
проживающий(ая) по адресу: _____
являясь родителем/законным представителем обучающегося(йся)
муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 6 «Ромашка» ст. Брюховецкой муниципального
образования Брюховецкий район (далее - учреждение)

_____ ,
(Ф.И.О. ребенка)
дата рождения « ____ » _____ года, настоящим даю свое
согласие на участие моего ребенка в психолого-педагогических
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.

Информирована, что психолого - педагогическое обследование ребенка
включает в себя психологическую диагностику, наблюдение в период
адаптации, диагностику освоения основной образовательной программы
дошкольного образования, мониторинг развития личности ребенка.

Я согласна, 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;

