

адрес: 400040, г. Волгоград, ул. Богунская, д. 38

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (или законного представителя ребенка))  
адрес: \_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_,

**Заявление  
о согласии на оказание ребенку  
психолого-педагогической  
(или медицинской, социальной) помощи**

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем выдан. \_\_\_\_\_

дата выдачи " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г., зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.р., обучающейся \_\_\_\_\_ класса, ГКОУ «Волгоградская школа-интернат №3»,

руководствуясь ч. 3 ст. 42, п. 6 ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Закона Волгоградской области от 22.10.2015 года № 178-ОД «О некоторых вопросах защиты прав детей, с участием которых или интересах которых осуществляются правоприменительные процедуры (действия) на территории Волгоградской области» **заявляю о согласии / несогласии**  
(нужное подчеркните)

на оказание ему/ей **психолого-педагогической, медицинской, социальной помощи**  
(нужное подчеркните)

в виде диагностики, консультации, коррекционно-развивающих занятий, профилактических мероприятий моему ребенку

\_\_\_\_\_ с целью защиты детей  
(Ф.И.О. ребенка)

с участием которых или в интересах которых осуществляются правоприменительные процедуры (действия).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) / (расшифровка)

1 В соответствии с ч. 1 ст. 42 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются.

2 В соответствии с п. 6 ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право получать информацию обо 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.

Директору ГКОУ «Волгоградская  
школа-интернат №3»

П.В.Сорокину

**Заявление – согласие на обработку персональных данных ребенка**

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. законного представителя обучающегося (воспитанника) полностью

Дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
проживающего: адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
информация для контактов (телефон, e-mail): \_\_\_\_\_

Законного представителя \_\_\_\_\_  
кем приходится обучающемуся (воспитаннику)  
обучающегося \_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося (воспитанника) полностью \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
проживающего: адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных обучающегося**

*1. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных в соответствии с Федеральным законом 152-ФЗ ст. 9:*

(отметить нужное в списке)

**Анкетные данные (в т.ч.):** Данные о возрасте и поле Данные ОМС (страховой полис)  
Данные о прибытии и выбытии в/из ГКОУ «Волгоградская школа-интернат №3»

**Сведения о родителях (законных представителях):** (Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация)

**Сведения о семье:**

1. Состав семьи. Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента
2. Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных. Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях

**Данные об образовании** Форма получения образования и специализация. Форма обучения, вид обучения. Достижения