**О согласии родителей (законных представителей)обучающихся на**оказание им социально-педагогической поддержки и психологической помощи в учреждении образования

Социально-педагогическая поддержка обучающихся и оказание им психологической помощи осуществляются в порядке, установленном статьями 83, 88 Кодекса Республики Беларусь об образовании, статьей 18 Закона Республики Беларусь от 01.07.2010 г.   
№ 153-З «Об оказании психологической помощи, пунктом 13 постановления Министерства образования Республики Беларусь 25 июля 2011 г. № 116«Об утверждении Положения о социально-педагогической и психологической службе учреждения образования (иной организации, индивидуального предпринимателя, которым в соответствии с законодательством предоставлено право осуществлять образовательную деятельность) и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства образования Республики Беларусь».

В целях единообразного применения норм законодательства предлагаем формы согласия(Приложения 1, 2).

Форма согласия выбирается на усмотрение руководителя учреждения образования и действует в отношении всех видов социально - педагогической поддержки и психологической помощи.

**Приложение 1**

**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей) на оказание**

социально-педагогической поддержки **и** психологической помощи

обучающемуся

Учреждение образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Класс/группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О родителя (законного представителя) | Ф.И.О обучающегося | Отметка о согласии/  не согласии | Подпись родителя  (законного представителя) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Согласие заполняется ежегодно на начало учебного года и хранится у педагога-психолога.

**Приложение 2**

**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей) на оказание**

социально-педагогической поддержки **и** психологической помощи

**обучающемуся**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О родителя (законного представителя)

Согласен (согласна)/ не согласен (не согласна) на оказание   
социально-педагогической поддержки и психологической помощи моему (моей) несовершеннолетнему сыну/ дочери

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося, год рождения)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Согласие заполняется однократно на момент зачисления обучающегося в учреждение образования и действительно на весь период его обучения в учреждении образования.