

**Согласие родителей (законных представителей)
на психолого-педагогическое сопровождение обучающегося в КГА ПОУ «УАПК»**

Я, _____
(ФИО родителя, законного представителя)

в соответствии со Ст. 42 «Психолого – педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных образовательных программ, развитии и социальной адаптации» Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» №273 – ФЗ от 29.12.2012 года

даю согласие /не согласие (нужное подчеркнуть) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

(ФИО ребенка)

Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся включает в себя:

- психологическую диагностику (индивидуальную и групповую);
- психолого – педагогическое консультирование обучающихся и их родителей (законных представителей);
- проведение просветительских, профилактических и развивающих мероприятий с обучающимися.

«__» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи