

**Согласие родителя/законного представителя  
на психолого-педагогическое сопровождение  
и оказание психолого-педагогической помощи обучающемуся  
ст. 42. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»**

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О (при наличии) родителя/законного представителя, обучающегося,

данные документа, удостоверяющего личность родителя/законного представителя,  
(серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения)

телефон (домашний, сотовый) / адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
проживающий(ая) по адресу (адрес регистрации)

**являясь родителем/законным представителем несовершеннолетнего обучающегося**

даю согласие **в соответствии с требованиями** законодательства Российской Федерации, Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", ст. 42. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" Санкт-Петербургскому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Санкт-Петербургский Техникум отраслевых технологий, финансов и права» (далее «Учреждение»), **на психолого-педагогическое сопровождение и оказание психолого-педагогической помощи моему ребенку (представляемому) в период обучения в Учреждении.**

Мне разъяснено, что **психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:**

- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей);
- помочь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации;
- психологическую диагностику;
- участие обучающегося в развивающих занятиях, тренингах.

Мне разъяснено право на **обращение обучающегося** к психологу Учреждения, в том числе психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования обучающегося при обращении самому обучающемуся, родителям, законным представителям (опекунам);
- не разглашать информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями, законными представителями.

Я уведомлен(а), что конфиденциальность может быть нарушена только в исключительных случаях, при угрозе жизни и здоровью поступающего/обучающегося, о чем Учреждение уведомляет непосредственно родителей (законных представителей) поступающего/обучающегося:

- обучающийся сообщит о намерении нанести вред себе или другим лицам;
- обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;
- материалы личного дела Обучающегося на основании запроса затребованы правоохранительными органами.

Я, \_\_\_\_\_, оставляю за собой право отказаться от психологического сопровождения (или отдельных его компонентов, указанных выше) моего ребенка (представляемого), предоставив психологу заявление об отказе на имя директора Учреждения.

Срок действия согласия: с даты издания приказа о зачислении, заключения договора на обучение и действует на период хранения личных дел обучающегося (выпускника) в соответствии с требованиями ст. 22.1. ФЗ от 22.10.2004 № 125-ФЗ (ред. от 30.04.2021) "Об архивном деле в Российской Федерации".

Данное согласие может быть отозвано родителем (законным представителем) в любой момент полностью или частично, о праве отзыва настоящего согласия любым не запрещенным законодательством РФ способом подтверждающим, что воля отзыва исходит от родителя (законного представителя) мне разъяснено.

С согласием обучающегося на психолого-педагогическое сопровождение и оказание психолого-педагогической помощи (ст. 42. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации") ознакомлен(а):

Подпись родителя/законного представителя

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ Ф.И.О (при наличии) \_\_\_\_\_