|  |  |
| --- | --- |
| ***БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА ОМСКА***  ***«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ №8 ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА М.Я. ЛАПТЕВА»***  ***644100 г. Омск, ул. Т. Белозёрова, д.5; тел.:65-65-44 (факс), 65-83-44;***  ***e-mail: school8@bou.omskportal.ru***  **СОГЛАСИЕ**  **НА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ**  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  *( ФИО родителя, законного представителя)*  действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего ребёнка:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(ФИО ребенка)*  свободно, своей волей и в своих интересах даю согласие БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов № 8 им. М.Я.Лаптева», зарегистрированному по адресу: 644100, г. Омск, ул. Белозерова, дом 5, на психолого-педагогическое сопровождение моего (ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов № 8 им. М.Я.Лаптева» на весь период обучения.  Социально-психологическое сопровождение осуществляется с целью  организации образовательной деятельно­сти с учетом индивидуальных психологических и личностных особенностей обучающихся, оказания своевремен­ной психологической помощи, проведения работы по формированию безопасной среды в БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов № 8 им. М.Я.Лаптева». Социально-психологическое сопровождение строится на принципах гуманности, информированности, добро­вольности и конфиденциальности.  **Социально-психологическое сопровождение обучающихся БОУ г. Омска**  **«Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов № 8 им. М.Я.Лаптева» включает в себя:**   * социально-психологическую диагностику обучающихся; * участие обучающихся в развивающих занятиях (семинарах и/или тренингах); * социально-психологическое и психологическое консультирование по вопросам взаимоотношений со сверстни­ками, родителями, педагогами, по возможным путям решения стоящих перед обучающимся проблем; * при необходимости - посещение обучающимся коррекционно-развивающих занятий.     «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (фамилия, имя, отчество)* | ***БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА ОМСКА***  ***«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ №8 ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА М.Я. ЛАПТЕВА»***  ***644100 г. Омск, ул. Т. Белозёрова, д.5; тел.:65-65-44 (факс), 65-83-44;***  ***e-mail: school8@bou.omskportal.ru***  **СОГЛАСИЕ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ( ФИО родителя, законного представителя)  действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей) ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (ФИО ребенка)  даю согласие бюджетному общеобразовательному учреждению города Омска «Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов № 8 им. М.Я.Лаптева», расположенному по адресу: 644100 г. Омск, ул. Белозерова, д. 5, в лице директора школы Петровой Ольги Валентиновны, на участие моего ребенка в следующих общественно полезных мероприятиях:  Генеральные уборки школы и класса  Участие в общегородских субботниках  Летняя практика  Социальные акции  Настоящее согласие в отношении указанных данных действует на весь период обучения обучающегося в указанном образовательном учреждении до момента выпуска, исключения, перевода в другое образовательное учреждение.  Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.    «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (фамилия, имя, отчество)* |