|  |  |
| --- | --- |
| ***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 акцииНастоящее 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)*   |