

Директору муниципального  
бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа №1»  
Энгельского муниципального района Саратовской области  
Мокрецову А.В.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
паспортные данные (серия номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактные телефоны \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс, посещал(а) МДОУ № \_\_\_\_\_

предполагаемый к изучению иностранный язык:

английский                      немецкий

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, телефон)

Отец \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, телефон)

*С Уставом школы, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми школой, ознакомлен(а).*

*Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.*

Подпись \_\_\_\_\_

даю свое согласие на психолого-социальное сопровождение моего ребенка в школе

\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка

#### **Психолого-медико-социальное сопровождение ребенка может включать в себя:**

- диагностику;

- участие ребенка в развивающих, коррекционных или профилактических занятиях;

- консультирование родителей и детей (по желанию);

- при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающей группы.

#### **Педагоги-психологи обязуются:**

- предоставлять информацию о результатах психолого-педагогического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями.

*Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:*

1. Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам
2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителя \_\_\_\_\_