**ГБУ ЦППС Кировского района**

тел.(812) 246-29-52, факс (812) 246-29-53

E-mail: [ppmskirov@mail.ru](mailto:ppmskirov@mail.ru); http://www. kirov.spb.ru/sc/ppms

**Уважаемые руководители!**

В 2024-2025 учебном году государственное бюджетное учреждение центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Кировского района Санкт-Петербурга (ГБУ ЦППС Кировского района Санкт-Петербурга) предлагает следующий **«Перечень основных видов деятельности» для оказания психолого-педагогических услуг образовательным учреждениям Кировского района Санкт-Петербурга** (**приложение 1**).

**«ПЛАН совместной деятельности»** (**приложение 2**) формируется на основе согласования мероприятий между ОУ и ГБУ ЦППС Кировского района Санкт-Петербурга.

Ваше ОУ организует в сентябре на родительских собраниях заполнение родителями **согласия** на проведение психолого-педагогической и логопедической работы с детьми в соответствии с Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, ст.42, п.3 (**приложение 3, 4**).

**Образовательное учреждение имеет возможность выбрать (в соответствии с указанными в перечне ограничениями, если таковые имеются) следующие мероприятия:**

- мониторинги/диагностики учащихся (раздел 1.);

- образовательные программы социально-педагогической направленности (раздел 2);

- массовые конкурсы (раздел 3.1.);

- мероприятия из раздела деятельности, направленной на развитие школьных служб медиации (раздел 3.2.);

- просветительские профилактические мероприятия для обучающихся (раздел 3.3);

- просветительские мероприятия для педагогов (раздел 4.);

**-** просветительские мероприятия для родителей (раздел 4.);

- мероприятия из раздела организационно-методическая деятельность (раздел 5.) В плане совместной деятельности отражаются все мероприятия данного раздела.

Прием ответственных специалистов от школ для **утверждения «ПЛАНА совместной деятельности»** осуществляется в следующие дни:

понедельник - пятница с 10:00 до 17:00 (кабинет № 4 ГБУ ЦППС Кировского района Санкт-Петербурга)

**до 27 мая 2024 года**

**Ответственные специалисты ГБУ ЦППС за планирование и организацию работы с ОУ:**

**-** зам. директора ГБУ ЦППС Смирнова Ирина Васильевна

Телефон: 246-29-53

**Приложение 1**

**ПЕРЕЧЕНЬ основных видов деятельности** **ГБУ ЦППС на 2024-2025 учебный год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Тема** | | **Место проведения** | **Адресат/**  **кол-во чел.** | | **Сроки проведения** | | | **Кол-во часов** |
|  | **Ι. МОНИТОРИНГИ/ДИАГНОСТИКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ** | | | | | | | | |
| 1.1. | Диагностика уровня речевого развития обучающихся.  **(только для ОУ, где нет учителя-логопеда)** | | ОУ | 1,2,3 классы | | Сентябрь-ноябрь | | | 2 часа  на класс |
| 1.2. | Социально-психологическое тестирование обучающихся с ОВЗ | | ОУ | 8-11 классы | | Октябрь-ноябрь | | | 1 урок  на класс |
| 1.3. | Диагностика раннего выявления детей, склонных к социальной дезадаптации.  *Методика:* Опросник Р. Кеттелла (в адаптации А.Ю. Панасюка) | | ОУ | 6 класс | | Ноябрь-декабрь | | | 1 урок на класс |
| 1.4. | Диагностика психологической безопасности образовательной среды  *Методика:* «Психологическая безопасность образовательной среды школы». (Автор И.А. Баева) | | ОУ | 5-11 классы | | Март-апрель | | | 1 урок  на класс |
|  | **II. РЕАЛИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОБЩЕРАЗВИВАЩИХ ПРОГРАММ**  **(наличие договоров о сетевом взаимодействии)**  **(можно выбрать 2 программы из общего списка)** | | | | | | | | |
| **Общеобразовательные программы** | | | | | | | | | |
| 2.1. | Программа профилактической, социально-педагогической направленности для Клубов юных друзей правопорядка ОУ Кировского района **«Профилактика социально-опасного поведения несовершеннолетних»**  **Цель:** снижение рисков социально-опасного поведения подростков. Повышение правовой культуры и правовой грамотности несовершеннолетних. | | ОУ | 8-9 классы  **(1 группа)** | | В течение года  1 год обучения | | | 18 часов |
| 2.2. | Программа социальной адаптации **«социализация детей из семей мигрантов»**  **Цель:** создание благоприятных условий, способствующих эффективной социально-психологической адаптации и интеграции детей из семей мигрантов в образовательном учреждении. | | ОУ | 1-4 классы  5-6 классы  **(1 группа)** | | В течение года  1 год обучения | | | 18 часов |
| 2.3. | Программа профориентационной направленности **«МНЕ ЭТО ПО ПЛЕЧУ»**  **Цель:** приобретение обучающимися знаний и умений, необходимых для правильного выбора будущей профессии, способствующие планированию своего профессионального пути и формированию способностей соотносить свои индивидуально-психологические особенности личности с требованиями  выбираемой профессии. | | ОУ | 9-10 классы  **(1 группа)** | | В течение года  1 год обучения | | | 18 часов |
| **Коррекционно-развивающие программы** | | | | | | | | | |
| 2.4. | Программа профилактической направленности по сопровождению детей, состоящих на учете в ОДН и совершивших преступления **«Я СТАНУ ЛУЧШЕ»**  **Цель:** создание условий для развития социально адаптированной личности посредством реализации комплекса профилактических мероприятий. | | ОУ | 4-11 класс | | 1 год обучения | | | 12 часов |
| 2.5. | Программа коррекции речевого развития **«МИР СЛОВА».**  **Цель:** коррекция нарушений устной и письменной речи, профилактика и коррекция дислексий, дисграфий, дизорфографий и формирование предпосылок к полноценному усвоению общеобразовательной программы по всем предметам. | | ОУ | 3-4 класс  **(1 группа)** | | В течение года  1 год обучения | | | 18 часов |
| 2.6. | Программа развития коммуникативной компетентности подростков «**Вместе – к согласию**»  **Цель:** создание условий для формирования, обучения и поддержки разновозрастных подростковых сообществ, деятельность которых направлена на разрешение типичных конфликтных ситуаций между участниками образовательного процесса в образовательном учреждении. | | ОУ | 7-11 класс  **(1 группа)** | | В течение года  1 год обучения | | | 18 часов |
| 2.7. | ***Данная реализуется модульно.***  ***ОУ может выбрать из программы только 1 модуль исходя из потребностей.***  Программа **«ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ПОВЕДЕНИЯ И НЕГАТИВНЫХ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ»**  **Цель:** содействие социально-психологической адаптации подростков со склонностью к проявлению агрессивного поведения, устойчивым негативным эмоциональным состояниям, с деструктивными формами взаимодействия в детском коллективе.  Программа состоит из 6 модулей, которые могут реализовываться исходя из потребностей ОУ:  - Модуль 1 «Психолого-педагогическая коррекция агрессивного поведения»  - Модуль 2 «Психолого-педагогическая коррекция тревожных состояний»  - Модуль 3 «Сплочение детского коллектива»  - Модуль 4 «Буллинг в школе»  - Модуль 5 «Выбираю жизнь» *(профилактика суицидальных проявлений)*  - Модуль 6 «Пережить потерю» *(профилактика посттравматических состояний, связанных с потерей родных и близких людей)* | | ОУ | 5-8 класс  **(1 группа)** | | В течение года  1 год обучения | | | 72 часа  Модуль 1 – 12 ч.  Модуль 2 – 12 ч.  Модуль 3 – 12 ч.  Модуль 4 – 12 ч.  Модуль 5 – 12 ч.  Модуль 6 – 12 ч. |
|  | **III. МАССОВЫЕ КОНКУРСЫ/ ИГРЫ/МЕРОПРИЯТИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОУ** | | | | | | | | |
|  | **3.1. КОНКУРСНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**  (Положения всех конкурсов размещены на сайте ЦППС) | | | | | | | | |
| 3.1.1. | Конкурсное движение «**Планета здоровья**» для обучающихся 1-4 классов (Положения всех конкурсов размещены на сайте ЦППС)  **Цель:** вовлечение обучающихся в деятельность, направленную на формирование у детей и подростков позитивных здоровьесберегающих жизненных установок, актуализации мотивации на здоровый образ жизни и негативного отношения к вредным привычкам. | | ЦППС | | 1-4 классы | Сентябрь-апрель | | |  |
| 3.1.2. | Конкурсное движение «**Планета здоровья**» для обучающихся 5-11 классов (Положения всех конкурсов размещены на сайте ЦППС)  **Цель:** вовлечение обучающихся в деятельность, направленную на формирование у детей и подростков позитивных здоровьесберегающих жизненных установок, актуализации мотивации на здоровый образ жизни и негативного отношения к вредным привычкам. | | ЦППС | | 5-11 классы | Сентябрь-апрель | | |  |
| 3.1.3. | Конкурсное движение волонтеров социальной направленности  **«КОМАНДА ИНИЦИАТИВНЫХ ТОВАРИЩЕЙ»**  **Цель:** Развитие и поддержка детско-юношеской волонтерской  деятельности, содействие формированию гражданского самосознания и гражданской идентичности подрастающего поколения. | | ОУ | | 1-11 классы | Сентябрь-апрель | | |  |
| 3.1.4. | Конкурс социальной рекламы **«ПРАВО ДЛЯ ВСЕХ»** | | ОУ | | 8-10 классы | Ноябрь-декабрь | | |  |
|  | **3.2. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАПРАВЛЕННАЯ НА РАЗВИТИЕ ШКОЛЬНЫХ СЛУЖБ МЕДИАЦИИ** | | | | | | | | |
| 3.2.1 | **Переговорные игры** (одна игра в течение года) | | ЦППС | | группа 5-7 классов,  группа 8-11 классов | | | В течение года | |
| 3.2.2. | Конкурс для обучающихся **«МАСТЕР ПЕРЕГОВОРОВ»** | | ЦППС | | 9-11 класс | | | Октябрь-март | |
| 3.2.3. | Конкурсдля обучающихся **«МАСТЕР ПЕРЕГОВОРОВ: Высшая лига»** | | ЦППС | | 9-11 класс | | | Апрель-май | |
| 3.2.4. | Конкурс **Брейн-ринг** «О словах, акулах и других стратегиях поведения в конфликте» | | ОУ | | 6-7 класс  **Выбрать только**  **1 класс** | | | Март | |
| 3.2.5. | Участие в деятельности школьной службы медиации ОУ по заявке | | ОУ | | учащиеся | | | В течение года | |
| **3.3. ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ** | | | | | | | | | |
| 3.3.1. | Интерактивная лекция **«Профилактика ВИЧ-инфицирования и пропаганда ЗОЖ»**. | | ОУ | | 9-11 классы  **Не более чем 1 параллель** | | | В течение года | |
| **ИНТЕРАКТИВНЫЕ ИГРЫ: (выбрать 1 игру)** | | | | | | | | | |
| 3.3.2. | Интерактивная игра **«Путь к здоровью»**  **Цель:** выявление широты кругозора обучающихся, формирование культуры межличностных отношений, формирование установок, направленных на сохранение и укрепление здоровья. | | ОУ | | 6-7 классы  **Выбрать только 1 класс** | | | В течение года | |
| 3.3.3. | Психологическая интерактивная игра-конкурс **«В поисках башни»** в рамках проекта «Детский телефон доверия».  **Цель:** помочь школьникам найти свои сильные стороны, узнать, как верить в себя, открыто выражать свои эмоции и понимать чувства других. | | ОУ | | 9 классы  **Выбрать только 1 класс** | | | В течение года | |
| 3.3.4. | Конкурс **Брейн-ринг** антинаркотической направленности | | ЦППС | | 8, 10 классы  **Выбрать только 1 класс** | | | Апрель | |
| 3.3.5. | Конкурс **Брейн-ринг** правовой направленности | | ЦППС | | 8 класс  **Выбрать только 1 класс** | | | Ноябрь-декабрь | |
| 3.3.6. | **ТЕМАТИЧЕСКИЕ ИНТЕРАКТИВНЫЕ ЗАНЯТИЯ** (в рамках классного часа)  **Занятия проводятся не более чем на одну параллель** **(выбрать не более 1 интерактивного занятия):** | | | | | | | | |
| Интерактивное занятие **«Независимое поведение»**  (Месячник антинаркотических мероприятий) | | ОУ | | 5-11 классы | | | В течение года  (по согласованию) | |
| Интерактивное занятие **«Профилактика травли (буллинга)»** | | ОУ | | 1-11 классы | | | В течение года  (по согласованию) | |
| Интерактивное занятие **«Безопасный интернет»**  (Неделя безопасного интернета) | | ОУ | | 1-11 классы | | | В течение года  (по согласованию) | |
| Интерактивное занятие **«Самооценка и взаимооценка как способ познания себя и других»** (Месячник медиации) | | ОУ | | 1-11 классы | | | В течение года  (по согласованию) | |
| Интерактивное занятие **«Социальные сети: правила без границ?»** | | ОУ | | 5-11 классы | | | В течение года  (по согласованию) | |
| Интерактивное занятие **«Наука быть живым»**  (Декада противодействия идеологии терроризма и экстремизма) | | ОУ | | 1-11 классы | | | В течение года  (по согласованию) | |
| Интерактивное занятие **«Мы в ответе за свои поступки»**  (Месяц правовых знаний) | | ОУ | | 1-11 классы | | | В течение года  (по согласованию) | |
| Интерактивное занятие **«Формула здоровья»**  (Декада здорового образа жизни) | | ОУ | | 1-11 классы | | | В течение года  (по согласованию) | |
| **IV. МЕРОПРИЯТИЯ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ И РОДИТЕЛЕЙ** | | | | | | | | | |
| **Мероприятия для педагогов (выбрать не более 1 семинара)** | | | | | | | | | |
| 4.1. | Семинар **«Профилактика суицидального поведения»** | ОУ | | | Педагоги | В течение года  (по согласованию) | | | |
| Семинар **«Профилактика травли (буллинга) в школе»** |
| Семинар **«Стресс и эмоциональное благополучие»** |
| Семинар **«Профилактика деструктивного поведения»** |
| Семинар **«Острое кризисное состояние у ребенка: распознать и помочь»** |
| Семинар **«Психология взаимоотношений: педагог - родитель, ребенок - взрослый»** |
| **Мероприятия для родителей (выбрать не более 1 собрания)** | | | | | | | | | |
| 4.2. | Родительское собрание «**Наполнить смыслом каждое мгновение. О ценности детско-родительских отношений»** | ОУ | | | Родители  1-11 классов | В течение года  (по согласованию) | | | |
| Родительское собрание **«Травля (буллинг) как социальное явление»** | ОУ | | | Родители  1-11 классов | В течение года  (по согласованию) | | | |
| Родительское собрание **«Как преодолеть суицидальное поведение ребенка»** | ОУ | | | Родители  1-11 классов | В течение года  (по согласованию) | | | |
| Родительское собрание **«Если отношения с ребёнком вышли из-под контроля»** | ОУ | | | Родители  1-11 классов | В течение года  (по согласованию) | | | |
| Родительское собрание **«Дефицит родительской любви»** | ОУ | | | Родители  1-11 классов | В течение года  (по согласованию) | | | |
|  | **V. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** | | | | | | | | |
| 5.1. | Районное родительское собрание  **«Воспитать Человека – границы ответственности семьи»** | По согласованию | | | родители/  1-2 человека от ОУ | | Ноябрь | | |
| 5.2. | Районное родительское собрание  **«Профилактика деструктивного поведения: решаем проблемы ВМЕСТЕ»** | По согласованию | | | родители/  1-2 человека от ОУ | | Апрель | | |
| 5.3. | **Мониторинг** эффективности психолого-педагогической-медико-социальной помощи | ОУ | | | Специалисты службы сопровождения | | Май - июнь | | |
| 5.4. | Интерактивное информирование участников образовательного процесса «Подготовка и размещение тематических материалов профилактической направленности на сайт ГБУ ЦППС» | ЦППС | | | педагоги, родители, учащиеся | | В течение года | | |
| 5.5. | Сбор информации по психологическим, социологическим и педагогическим исследованиям в Кировском районе Санкт-Петербурга | ЦППС | | | 1-11 классы, ответственные специалисты ОУ | | Сентябрь – июнь | | |
| 5.6. | Сбор информации в соответствии с инструктивно-методическими письмами отдела образования администрации Кировского района Санкт-Петербурга: | ЦППС | | | Ответственные специалисты ОУ | | Согласно ИМП  в течение года | | |
| 5.7. | Заседания районных методических объединений специалистов служб сопровождения:  - социальных педагогов,  - педагогов-психологов ОУ,  - учителей логопедов,  - руководителей школьных служб медиации. | ЦППС | | | Социальные педагоги,  педагоги-психологи,  учителя-логопеды,  руководители школьных служб медиации | | В течение года | | |
| 5.8. | Тематическое консультирование участников образовательного процесса о деятельности ТПМПК Кировского района | ЦППС | | | Педагоги, родители | | В течение года | | |
| 5.9. | Тематические консультации по составлению и реализации адаптированных общеобразовательных программ | ЦППС | | | Специалисты службы сопровождения | | В течение года | | |
| 5.10. | Тематическое консультирование участников образовательного процесса по профилактике асоциального поведения несовершеннолетних | ЦППС | | | Педагоги, родители | | В течение года | | |
| 5.11. | Тематическое консультирование участников образовательного процесса по психолого-педагогической работе с детьми-инвалидами | ЦППС | | | Педагоги, родители | | В течение года | | |
| 5.12 | Тематическое консультирование по психолого-педагогическому сопровождению реализации основных общеобразовательных программ | ЦППС | | | Педагоги, родители | | В течение года | | |

**Приложение 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО:**  Директор ГБОУ\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | **УТВЕРЖДАЮ:**  Врио директора ГБУ ЦППС  Кировского района Санкт-Петербурга  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.В. Шелонина | | | | |
| **ПЛАН совместной деятельности**  **ГБУ ЦППС Кировского района Санкт-Петербурга и ОУ №\_\_\_\_\_\_\_\_в 2024-2025 учебном году** | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Тема** | **Место проведения** | **Адресат**  **Класс**  **/кол-во человек** | | **Сроки проведения** | **Кол-во часов** | **Ответственный специалист в ОУ** | **Отметка о выполнении** |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | **V. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** | | | | | | | |
|  | Районное родительское собрание  **«Воспитать Человека – границы ответственности семьи»** | По согласованию | родители/  1-2 человека от ОУ | | ноябрь | 2 |  |  |
|  | Районное родительское собрание  **«Профилактика деструктивного поведения: решаем проблемы ВМЕСТЕ»** | По согласованию | родители/  1-2 человека от ОУ | | апрель | 2 |  |  |
|  | Интерактивное информирование участников образовательного процесса «Подготовка и размещение тематических материалов профилактической направленности на сайт ГБУ ЦППС» | ЦППС | педагоги, родители, учащиеся | | в течение года | |  |  |
|  | Сбор информации по психологическим, социологическим и педагогическим исследованиям в районе | ЦППС | 1-11 классы, ответственные специалисты ОУ | | сентябрь – июнь | |  |  |
|  | Сбор информации в соответствии с инструктивно-методическими письмами отдела образования администрации Кировского района Санкт-Петербурга: | ЦППС | ответственные специалисты ОУ/ДОУ | | согласно ИМП в течение года | |  |  |
|  | Заседания районных методических объединений специалистов служб сопровождения:  - социальных педагогов,  - педагогов-психологов ОУ,  - учителей логопедов,  - руководителей школьных служб медиации. | ЦППС | Социальные педагоги,  педагоги-психологи,  учителя-логопеды,  руководители школьных служб медиации | | в течение года  ежемесячно | |  |  |
|  | Тематическое консультирование участников образовательного процесса о деятельности ТПМПК Кировского района Санкт-Петербурга | ЦППС | Специалисты службы сопровождения | | В течение года | По запросу |  |  |
|  | Тематические консультации по составлению и реализации адаптированных общеобразовательных программ | ЦППС | Педагоги, родители | | В течение года | По запросу |  |  |
|  | Тематическое консультирование участников образовательного процесса по профилактике асоциального поведения несовершеннолетних | ЦППС | Педагоги, родители | | В течение года | По запросу |  |  |
|  | Тематическое консультирование участников образовательного процесса по психолого-педагогической работе с детьми-инвалидами | ЦППС | Педагоги, родители | | В течение года | По запросу |  |  |
|  | Тематическое консультирование по психолого-педагогическому сопровождению реализации основных общеобразовательных программ | ЦППС | Педагоги, родители | | В течение года | По запросу |  |  |

**Ответственный специалист ОУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ответственный специалист ГБУ ЦППС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный телефон: 246-29-52, 246-29-53**

**Приложение 3**

Мы, нижеподписавшиеся родители обучающихся ГБОУ\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_, согласны на оказание нашим детям психолого-педагогической помощи специалистами ГБУ ЦППС Кировского района Санкт-Петербурга. Согласны на обработку персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО родителя** | **Фамилия и имя ребёнка** | **Подпись родителя** |
| ***1*** |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |
| ***5*** |  |  |  |
| ***6*** |  |  |  |
| ***7*** |  |  |  |
| ***8*** |  |  |  |
| ***9*** |  |  |  |
| ***10*** |  |  |  |
| ***11*** |  |  |  |
| ***12*** |  |  |  |
| ***13*** |  |  |  |
| ***14*** |  |  |  |
| ***15*** |  |  |  |
| ***16*** |  |  |  |
| ***17*** |  |  |  |
| ***18*** |  |  |  |
| ***19*** |  |  |  |
| ***20*** |  |  |  |
| ***21*** |  |  |  |
| ***22*** |  |  |  |
| ***23*** |  |  |  |
| ***24*** |  |  |  |
| ***25*** |  |  |  |
| ***26*** |  |  |  |
| ***27*** |  |  |  |
| ***28*** |  |  |  |
| ***29*** |  |  |  |
| ***30*** |  |  |  |

**Приложение 4**

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося

на проведение логопедического обследования специалистами

ГБУ ЦППС Кировского района Санкт-Петербурга

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                 (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, класс/группа, в котором/ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение логопедического обследования.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                  (подпись)                (расшифровка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося

на проведение логопедического обследования специалистами

ГБУ ЦППС Кировского района Санкт-Петербурга

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                 (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, класс/группа, в котором/ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение логопедического обследования.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                  (подпись)                (расшифровка