**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 2 Р.П. ДЕРГАЧИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Согласовано  Председатель Совета родителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | Утверждаю  Директор школы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.И. Маляр  Приказ №\_\_\_\_  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |

.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о согласии родителей на проведение диагностических исследований личности учащихся, на оказание медицинской помощи учащимся, на размещение в сети Интернет фотографий учащихся, на привлечение учащихся к посильному труду**

1. Общие положения
   1. Данное положение разработано с целью регулирования отношений между МОУ «СОШ № 2 р.п. Дергачи» и родителями (законными представителями) учащихся.
   2. Положение разработано с целью недопущения конфликтов с родителями (законными представителями) учащихся при организации анкетирования учащихся с целью выявления результативности воспитательной работы, при оказании необходимой медицинской помощи ( в том числе экстренной) медицинскими и педагогическими работниками школы, размещении фотографий детей на школьном сайте с целью информирования о проводимых воспитательных и иных мероприятий и поощрения учащихся, при организации трудовых мероприятий, привлечения детей к помощи педагогам при организации образовательного процесса.
   3. При отсутствии заявления-согласия родителей педагоги школы не имеют права привлекать ребенка к анкетированию, посильному труду, размещать его фото на школьном сайте, оказывать медицинскую помощь (кроме экстренных случаев).
2. Порядок получения согласий родителей
   1. Родители (законные представители) знакомятся с особенностями школьной жизни при поступлении ребенка в школу.
   2. Классные руководители обязаны ознакомить родителей с порядком проведения диагностических исследований, организации медицинского обслуживания, работой школьного сайта, организации физической помощи персоналу школы.
   3. Родители (законные представители) учащихся заполняют заявления-согласия, ставят подпись и дату. Заявления-согласия подписываются в двух экземплярах: один выдается на руки родителям, второй прикладывается к личным делам учащихся.
   4. Заявления-согласия подписываются только при поступлении ребенка в школу. Если мнения родителей в течение обучения ребенка в школе меняются, заявление-согласие переписывается или отзывается вовсе.

1. Формы заявления-согласия родителей
   1. Форма заявления –согласия на проведения диагностических исследований личности учащихся (Приложение № 1).
   2. Форма заявления-согласия на оказание медицинской помощи (Приложение № 2).
   3. Форма заявления-согласия на размещение фотографий детей в сети Интернет (Приложение № 3).
   4. Форма заявления-согласия на привлечение детей к посильному труду (Приложение № 4).

Приложение № 1

Директору МОУ «СОШ № 2 р.п. Дергачи»

Маляр Н.И.,

расположенного по адресу

413440 Саратовская область,

р.п. Дергачи, ул. Набережная 1

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серии\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_

выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г

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

**Заявление о согласии родителя (законного представителя) на проведение диагностических исследований личности учащегося**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю своё согласие на проведение диагностических исследований личности моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_ класса при условии соблюдения этики проведения исследований:

* классным руководителем,
* педагогом-психологом,
* социальным педагогом,
* администрацией школы.

Согласие на проведение диагностических исследований личности моего ребенка может быть отозвано мною путем направления директору школы письменного отзыва.

Подтверждаю, что цели проведения исследований, а также методы диагностики мне разъяснены.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение № 2

Директору МОУ «СОШ № 2 р.п. Дергачи»

Маляр Н.И.,

расположенного по адресу

413440 Саратовская область,

р.п. Дергачи, ул. Набережная 1

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серии\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_

выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г

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

**Информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи несовершеннолетним в период обучения**

**в Муниципальном общеобразовательном учреждении**

**«Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п. Дергачи»**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю добровольное информированное согласие на оказание медицинской помощи моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащемуся \_\_\_\_ класса, в период обучения в МОУ «СОШ № 2 р.п. Дергачи».**

**1.Подтверждаю, что в доступной форме мне разъяснено следующее:**

**- до моего сведения доведены положения главы 4 «Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья» Федерального Закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**.

-до моего сведения доведен Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях"

- В соответствии с требованиями ст. 20, 22 **Федерального Закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**, я информирован (а), что необходимым предварительным условием оказания медицинской помощи является получение добровольного информированного согласия, а также имею право отказаться от получения медицинской помощи, и даю такое согласие в отношении своего ребенка..

2.Подтверждаю, что даю свое согласие на использование сведений о состоянии здоровья моего ребенка, в том числе об аллергических реакциях организма ребенка, школьной медсестрой для оказания медицинской помощи.

Родитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подтверждаю, что я довел(а) до родителей учащегося полную информацию о возможности и условиях предоставления медицинской помощи в школе.

Медсестра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

Приложение №3

Директору МОУ «СОШ № 2 р.п. Дергачи»

Маляр Н.И.,

расположенного по адресу

413440 Саратовская область,

р.п. Дергачи, ул. Набережная 1

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серии\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_

выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г

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

**Согласие на размещение в сети Интернет фотографий несовершеннолетних в период обучения**

**в Муниципальном общеобразовательном учреждении**

**«Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п. Дергачи»**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на размещение фотографий моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося \_\_\_\_ класса, в сети Интернет в период обучения в МОУ «СОШ № 2 р.п. Дергачи».**

**Подтверждаю, что в доступной форме мне разъяснено следующее:**

-фотографии моего ребенка будут размещаться только на сайте школы по адресу

[http://school2dergachi.ucoz.ru;](http://school2dergachi.ucoz.ru; - на сайте школы будут размещаться только фотографии, сделанные во время урочных и внеурочных занятий,  во время проведения мероприятий воспитательного характера;  )

[- на сайте школы будут размещаться только фотографии, сделанные во время урочных и внеурочных занятий, во время проведения мероприятий воспитательного характера;](http://school2dergachi.ucoz.ru; - на сайте школы будут размещаться только фотографии, сделанные во время урочных и внеурочных занятий,  во время проведения мероприятий воспитательного характера;  )

- фотографии или подписи к фотографиям, порочащие честь и достоинство ребенка, размещаться на сайте не будут.

Родитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подтверждаю, что я довел(а) до родителей учащегося полную информацию о правилах размещения информации в сети Интернет.

Администратор школьного сайта\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

Приложение №4

Директору МОУ «СОШ № 2 р.п. Дергачи»

Маляр Н.И.,

расположенного по адресу

413440 Саратовская область,

р.п. Дергачи, ул. Набережная 1

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серии\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_

выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г

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

**Заявление о согласии родителя (законного представителя) на привлечение учащегося к посильному труду**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю своё согласие на привлечение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_ класса к посильному труду при условии соблюдения необходимой техники безопасности:

* мытье доски,
* мытье ученической мебели в закрепленном классе,
* уборка посуды в школьной столовой за собой,
* дежурство в школьной столовой (накрывание на стол),
* помощь учителю в подготовке наглядных пособий для урока и при проведении внеклассных мероприятий,
* помощь классному руководителю в ремонте и уборке учебного кабинета,
* помощь библиотекарю (ремонт книг, помощь при приеме и выдаче учебников),
* работа на пришкольном участке, в том числе в летнее время (прополка травы, посадка саженцев и семян, уборка мусора) при отсутствии медицинских противопоказаний.

Согласие на привлечение моего ребенка к посильному труду может быть отозвано мною путем направления директору школы письменного отзыва.

Подтверждаю, что правила техники безопасности при организации трудовых акций мне разъяснены.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/