|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ФГБОУ ВО РГУПС  Верескуну В.Д.  родителя /законного представителя/ обучающегося учебной группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И. обучающегося)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. родителя /законного представителя) |

**Заявление – согласие родителей (законных представителей)**

**на социально-психолого-педагогическое сопровождение обучающегося**

**в Ростовском государственном университете путей сообщения**

Я, нижеподписавшийся (-аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя / законного представителя)

даю согласие / не согласие *(нужное подчеркнуть)*

на социально-психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

обучающегося учебной группы \_\_\_\_\_\_\_\_, включающее в себя такие

направления, как:

* диагностика (познавательных процессов, эмоционально-волевой сферы, профессионального самоопределения, социальной адаптации, уровень мотивации);
* консультирование детей и родителей (законных представителей);
* коррекция и развитие (по результатам диагностик (по необходимости);
* просвещение и профилактика (правонарушений, суицидального поведения, вредных привычек и т.п.) в рамках образовательной программы техникума и в интересах ребенка.

Согласие действует в течение всего периода обучения в ФГБОУ ВО РГУПС г. Ростов-на-Дону по специальностям СПО.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись родителя (зак. представителя) / расшифровка