

Принято  
на заседании Педагогического совета  
Протокол № 5 от 20.11.2024 г

Утверждаю:  
Заведующий МБДОУ Логовской  
д/с «Зернышко»

Суворова Н.В.



## **ПОРЯДОК**

**организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в  
Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном  
учреждении - детский сад «Зернышко» с. Логовское**

1. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:

1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;

2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;

3) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления (далее вместе - дети).

3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям в МБДОУ Логовской д/с «Зернышко».

4. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

Образец заявления на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи приведен в Приложении № 1 к настоящему порядку.

Образец согласия на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи приведен в Приложении № 2 к настоящему типовому порядку.

5. Проведение мероприятий психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи осуществляется МБДОУ Логовской д/с «Зернышко» с учетом санитарных правил.

Заявление  
на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Заведующему МБДОУ  
Логовской д/с «Зернышко»  
Суворовой Н.В.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

обучающегося (полностью)

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при  
наличии): \_\_\_\_\_

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку,

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

В \_\_\_\_\_ году (учебном году) в части:

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- логопедической помощи обучающемуся;
- помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

\_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_

(дата)

- Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

\_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_

(дата)

- Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных

моего ребенка, указанных в заявлении.

---

(подпись родителя (законного представителя))

---

(дата)

Согласие  
на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Заведующему МБДОУ  
Логовской д/с «Зернышко»  
Суворовой Н.В.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
обучающегося (полностью)

Номер телефона: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты (при  
наличии): \_\_\_\_\_

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" выражаю согласие на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи моему ребенку,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

В \_\_\_\_\_ году (учебном году) в части:

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- логопедической помощи обучающемуся;
- помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

- Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)

- Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(дата)