

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя)

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. студента)

Проживающий (-ая) по
адресу: _____

Даю свое согласие на:

1. Привлечение моего сына (дочери) к общественным работам, не предусмотренным образовательными программами (дежурство по кабинету и Техникуму, участие в субботниках по благоустройству территории и т.д.) если они не представляют опасности для его (ее) здоровья и не служат препятствием в получении (ею) образования, а также не наносят ущерб его (ее) здоровью, физическому, умственному, духовному, моральному и социальному развитию;

(Дата) / _____
(фамилия, инициалы) подпись

2. Запрет моему сыну (дочери) во время занятий использовать личные вещи, такие как: телефоны, смартфоны, планшеты, компьютер и т.д.), в том числе с выходом в сеть Интернет;

(Дата) / _____
(фамилия, инициалы) подпись

3. Несение ответственности за причинение сознательного вреда имиджу Техникума, размещение информации конфиденциального характера (уроки, беседы и т.д.) т.к. данная информация является собственностью Техникума;

(Дата) / _____
(фамилия, инициалы) подпись

4. Обработку в ГАПОУ СО «БПТТ им. Н.В. Грибанова» персональных данных моего сына (дочери), а также предоставление их третьим лицам в установленном законом порядке;

(Дата) / _____
(фамилия, инициалы) подпись

5. Оказание моему ребенку при необходимости психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе проведение психологического тестирования и консультирования педагогом - психологом Техникума, сбор и обработку психолого-социальных данных без передачи их третьим лицам.

(Дата) / _____
(фамилия, инициалы) подпись

6. Мне разъяснены положения п. 4 ст. 34 Федерального закона 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

(Дата) / _____
(фамилия, инициалы) подпись

7. Я, ознакомлен (а) с методическими рекомендациями по ограничению в образовательных организациях доступа студентов к видам информации, распространяемой по средствам сети «Интернет», причиняющей вред здоровью и (или) развитию детей, а также несоответствующей задачам образования, утвержденным Министерством образования науки Р.Ф.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что данное «Согласие», действует по собственной воле и в интересах моего подопечного.

(Дата) / _____
(фамилия, инициалы) подпись

8. Я ознакомлен (а) с Уставом, Лицензией, Свидетельством об аккредитации, правилами внутреннего распорядка ГАПОУ СО «БПТТ им. Н.В. Грибанова».

(Дата) / _____
(фамилия, инициалы) подпись

9. Мне разъяснена информация о том, что Техникум не несет ответственности за сохранность личных вещей, оставленных без присмотра.

(Дата) / _____
(фамилия, инициалы) подпись

10. Я ознакомлен (а) с основными положениями Федерального Закона №15 – ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

(Дата) / _____
(фамилия, инициалы) подпись

11. Я ознакомлен (а) с положениями Закона Саратовской области №104 – ЗСО «Об административных правонарушениях на территории Саратовской области», регламентирующими нахождение несовершеннолетних в вечернее время без сопровождения законных представителей.

(Дата) / _____
(фамилия, инициалы) подпись